

福山市障がい者パートタイム会計年度任用職員選考試験申込書

写真 (1) 縦3.0cm 横2.6cm (2) 脱帽・正面写真 (3) 裏面に名前を 明記	※受験番号	ふりがな			
		名前			
	※受付日	生年月日	年	月	日生
			(2026年(令和8年)10月1日で満歳)		
現住所	〒 電話番号() (携帯電話:)				
書類の 送付先	*現住所と違う場合は書いてください。 〒				
最終 学歴	学校名	学部・学科・課程名など	在学期間	区分(○で囲む)	
			年 月 月 月 年 月 月 月	卒業・中退・修了 ()	
免許・ 資格など	免許・資格などの名称		取得年月日	番号	有効期限
職歴(勤務上の経験を年代順に詳しく書いてください。) ☐ 就職したことがない。					
在職期間		勤務先	職務内容	所在地	
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
上記のとおり申し込みます。					
なお、私は募集要項にある応募資格を満たしており、申込書の記載事項に間違いありません。					
年 月 日					
名前					
(必ず自分で書いてください。)					

※印の欄は記入しないでください。(裏面の注意事項も読んでください。)

もうしこみしよきにゆうじょう ちゅうい
【申込書記入上の注意】

- 1 記載した内容に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- 2 黒のボールペンを使用して、丁寧に書いてください。また、該当する□の中にはレ印を、
その他の該当する事項は○で囲み、数字は算用数字（1、2、3・・・）で書いてください。
- 3 免許・資格など欄は、所有する免許・資格などがあればすべて書いてください。
- 4 職歴欄には、卒業後の全職歴を記入してください。
- 5 申込書の※印以外のすべての部分について、記入もれがないかを確認のうえ、署名欄
に日付を記入し、必ず署名をしてください。署名がない場合は、受け付けません。