**（別紙様式）**

**２０２５年度（令和７年度）福山市会計年度任用職員選考試験申込書**

|  |
| --- |
| 職務名 |
| 医務室業務職員 |
| 　　　写　　　真　　 （１）縦3.0cm　　　 横2.6cm （２）3か月以内に撮影の脱帽上半身正面向き（裏面に職務名・名前を明記） | ※１受験番号 | フリガナ |  | ※２性別（任意） |
| 名　　前 |  |  |
| ※１ | 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日生（**２０２５年（令和７年）４月１日で**満　　　　歳）　（例：1993年（平成5年）12月1日生まれの人は満31歳） |
| 現住所 | **〒**　　　**－**電話（　　　　）　　 　－　　 　（携帯電話　　 　-　 　　　-　 　　　） |
| 書類の送付先 | **〒**　　　**－**電話（　　　　）　　 　－ |
| 最終学歴 | 学　校　名 | 学部・学科名 | 在学期間 | 区分 |
|  |  | 年　　月から年　　月まで | 卒業・中退・修了卒業見込・修了見込 |
| 免許･資格等 | 免許･資格等の名称 | 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記入してください。） □ 就職したことがない。 |
| 在　職　期　間 | 勤務先（所属まで詳しく記入） | 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 | 　　　　　  |  |  |
| 上記のとおり申し込みます。なお、私は募集要項に掲げてある応募資格を満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。年　　　月　　　日**名　前**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（必ず自書してください。） |

※１欄は記入しないでください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　***（裏面に続く）***

※２の記載は任意です。未記載とすることも可能です。その場合、採用決定後、確認をさせていただきます。

|  |
| --- |
| パソコン操作 |
| パソコン操作の可否　（　□の中に**レ印**を記入してください。） |
| □できない□できる　（使用可能なもの　□ワード　□エクセル　□アクセス　□その他［　　　　　］ ） |
| 「できる」場合は、どの程度か記入してください。 |
| 志望の動機（できるだけ詳しく記入してください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 【申込書記入上の注意】１ 記入事項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、もれなくかい書でていねいに自書してください。また、職歴・パソコン操作欄の□の中には該当する事項にレ印を、数字は算用数字で記入してください。３ 免許・資格等欄は、所有する免許・資格等についてすべて記入してください。自動車運転免許証の写しの添付については、不要です。４ 職歴欄には、卒業後の全職歴を記入してください。申込時点で在職中の場合は、「○○年○月～現在」としてください。同じ勤務先でも担当業務に変更があった場合は、分けて記入してください。５ 申込書の※印以外のすべての部分について、記入事項にもれがないかを確認のうえ、署名欄に日付を記入し、必ず署名してください。署名がない場合は、受け付けません。 |