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													
						厚生美	業務職員						
※1受験番号		験番号	号 フリガナ							※2性別 (任意)			
(1) 縦3.0cm 横2.6cm (2) 3か月以内に 撮影の脱帽上半身			名	前						(124/121)			
正面向き 職務名・名前	がを明記)	※1受付日		生生	手月日		年 月 日生 (2025年(令和7年)4月1日で 満 歳) リ: 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	,)		_							
	学 校 名				学部・学科			在学期	間	区分			
最終学歴								年 年	月から卒業・中退・修月まで卒業見込・修了		業・中退・修了 業見込・修了見込		
	免許・資格等の名称						取	得年月日	番 -	号	有効期限		
免許・ 資格等													
職歴(勤	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				(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										
·	月 ~	年	月										
年	月 ~	年	月										
年	月 ~	年	月										
年	月 ~	年	月										
	とおり申 私は募集 年			うる応	募資格	を満たし	しており)、申込書の詞	記載事項	こ相違	ぎありません。		
	- F	71	Н			名 前		(必-	が自書し`	てくだ	<u> (さい。)</u>		

※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、どの程度が記入してください。
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、漏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・資格等について全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※印以外の全ての部分について、記入事項に漏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。