

南越清掃組合会計年度任用職員採用試験申込書

申込日 令和 年 月 日

職種 清掃相談員	フリガナ 氏名	写真貼付欄	
フルタイム☐	生年月日	昭・平 年 月 日生(満 歳)	
現住所	〒 自宅電話() - 携帯電話 - メールアドレス		
学歴 新しいものから順に3つまで			
在学期間	学校名	学部学科名	卒・見込等の別
年 月 ~ 年 月			卒・卒見込 中退・修了
年 月 ~ 年 月			卒・卒見込 中退・修了
年 月 ~ 年 月			卒・卒見込 中退・修了
主な職歴 新しいものから順に3つまで			
在職期間	勤務先の名称	所在地	
年 月~ 年 月まで			
年 月~ 年 月まで			
年 月~ 年 月まで			
資格・免許等			
(取得) 年 月	(取得) 年 月	(取得) 年 月	(取得) 年 月
(取得) 年 月	(取得) 年 月	(取得) 年 月	(取得) 年 月
特記事項			
障がい者手帳等の有無	有・無 (写しを添付してください。)	直近の交付年月日 年 月 日	
職務において配慮が必要な方は必要事項を記入してください。			
級別	障がい名		
私は、南越清掃組合会計年度任用職員採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条各号に該当しておりません。また、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。 <input type="checkbox"/> 相違ない場合は☐にチェックを入れてください。			
令和 年 月 日		本人氏名 _____	