

印西市会計年度任用職員(子ども家庭課)採用選考申込書

希望職種	※職種は別紙参照の上記入。記載例(事務職)	
ふりがな		
氏 名		
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)	

写 真

① 3ヶ月以内に撮影したもので、上半身脱帽正面向きのもの

② サイズ
タテ…4. 5 c m
ヨコ…3. 5 c m

ふりがな		
現住所		Tel
ふりがな		
連絡先	〒	携帯
		Tel
	※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入	メールアドレス

期 間	学 歴(最終学歴から順に記入すること)	該当するものを○で囲む
S・H・R 年 月から		____学年
S・H・R 年 月まで		卒 卒見込 在学 中退 修了
S・H・R 年 月から		____学年
S・H・R 年 月まで		卒 卒見込 在学 中退 修了
S・H・R 年 月から		____学年
S・H・R 年 月まで		卒 卒見込 在学 中退 修了
S・H・R 年 月から		____学年
S・H・R 年 月まで		卒 卒見込 在学 中退 修了

[illegible]

志望の理由

資格・免許

私は、令和7年度印西市会計年度任用職員(子ども家庭課)募集要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

年 月 日

氏 名 印

記入上の注意

- 1 記入事項に不正があると登録選考資格を失うことがあります。
- 2 すべての欄に自筆で記入してください。記入漏れがあると受付できません。
- 3 現住所欄には、同居人の場合は〇〇方まで正確に記入してください。
- 4 この申込書は返却しません。