

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 平成	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…4.5cm
ヨコ…3.5cm

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 S・H・R 年 月まで		___学年 卒 卒見込 在学 中退 修了
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		___学年 卒 卒見込 在学 中退 修了
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		___学年 卒 卒見込 在学 中退 修了
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		___学年 卒 卒見込 在学 中退 修了

期 間	職 歴(最近のものから順に記入すること)	退 職 理 由 等
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		

--

志望の理由

資格・免許

私は、令和8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。