

令和8年度 府中町会計年度任用職員採用試験 受験申込書

希望職種 <small>※希望する職種 1つに○印を してください。</small>	住民課総合窓口案内
特に希望する時期及び条件	

写 真
4cm×3cm

無帽・正面
スナップ写真可

ふりがな 氏名			性 別			
			生年月日	S・H	年 月 日	日生
	(歳)					
現住所	〒 - -					
電話番号	携帯	-	-	自宅	-	-
最終学歴						(学科)
						S・H・R 年 月卒業
職 歴	就業期間		会社名等		職務内容等	
	R・H・S	年 月～				
	R・H・S	年 月				
	R・H・S	年 月～				
	R・H・S	年 月				
	R・H・S	年 月～				
	R・H・S	年 月				
	R・H・S	年 月～				
	R・H・S	年 月				
資 格 許 技 免 特	資格等名称		取得年月		資格等名称	

(②障害のある人のみ記載) ※手帳の写しは添付不要です。	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳	
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	
	障害の程度(等級)	

この申込書の記載内容はすべて事実と相違ありません。また、私は地方公務員法第16条の欠格条項に該当していません。

令和 年 月 日

申込者氏名

※資格等を必要とする職種については、資格証明書(免許証)の写しを添付してください。