

受 験 申 込 書

私は、倉吉市会計年度任用職員採用試験を受験したいので、次のとおり申し込みます。

なお、私は地方公務員法第 16 条各号のいずれにも該当していません。また、この申込書の全ての記載事項は、事実と相違ありません。

年 月 日

(宛先) 倉吉市長

希望される職種及び勤務形態を○で囲んでください。

種別	A-1 児童厚生員	B 児童厚生員補助	C 放課後児童支援員	D 放課後児童支援員補助
	A-2 体力増進指導員			
	① パート 30 時間	① パート 19 時間以内	① パート 30 時間	① パート 28 時間 ② パート 19 時間以内

履 歴 書

ふりがな			男・女
氏名			
生年月日	昭和・平成・西暦 年 月 日生 (歳)		
現住所	(〒 -)		
電話番号	自宅	() -	写真をはる位置 1. 縦 4.0 cm 横 3.0 cm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面のりづけ
	携帯又は緊急連絡先	() -	
書類送付先	(〒 -) 現住所と異なる場所に書類の送付を希望する場合に記入してください。		
最終学歴	学校名・学科名		
	卒業年月	年 月 卒業・卒業見込	
配慮事項	採用試験受験において配慮が必要な事項（車いすの使用など）があれば記入してください。		

※裏面もご記入ください。

