

令和4年度採用 山陽小野田市会計年度任用職員採用選考申込書

職 種	<input type="checkbox"/> 消費生活相談員 <input type="checkbox"/> 消費生活補助員
-----	--

ふりがな
氏名

生年月日

年 月 日生 (満 歳)

ふりがな
現住所 〒 —

ふりがな
連絡先 〒 — (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)

写真貼付

6カ月以内撮影
上半身、脱帽、正面向き
縦3.5cm×横3cm
写真裏面に氏名明記

電話
携帯電話
E-Mail

学歴・職歴 ※学歴は高校から最終学歴まで

在学・在职期間	学歴(学校名)・職歴(会社名等)	学部・学科名、仕事内容
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		

免許・資格 ※応募資格の要件となっているものは必ず記載 ※書ききれない場合は別紙添付も可

取得年月日	名称	交付機関名
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

- 必要事項を太枠内に漏れのないよう記入してください。
- *印には記入しないでください。
- 裏面にも記入してください。
- 黒のインク又はボールペンで記入してください。
- 写真は、剥がれないように糊付けしてください。

*受付番号

