令和４年度 真岡市会計年度任用職員選考申込書

令和　　年　　月　　日現在

受付番号	ふりがな	希望する職務及び部署	写　真 ・3か月以内に撮影したもの ・脱帽、正面顔 ・縦４㎝×横３㎝ ・本人と確認できるもの ・写真の裏面に氏名を記入して貼付
	氏　名	真岡市休日夜間急患診療所	
生年月日（年齢） 昭和・平成　　年　　月　　日　（満　　歳）（ 男 ・ 女 ）			
ふりがな			
現住所　〒　　－			
電　話（　　）　　－ 携帯電話（　　）		緊急連絡先　〒　　－ 電話（　　）　　－	※現住所と同じ場合は同上と記入

■学歴（最終学歴から順に記入）

学　校　名	学部学科名	在学期間	（該当を○で囲む）
（最終学校名）		年　月 ～　年　月	卒業・卒業見込・修了 修了見込・中退
		年　月 ～　年　月	卒業・卒業見込・修了 修了見込・中退
		年　月 ～　年　月	卒業・卒業見込・修了 修了見込・中退
		年　月 ～　年　月	卒業・卒業見込・修了 修了見込・中退

■職歴（最新のものから記入。卒業後のアルバイトも含む。）

勤務先	職種・職務内容	所在地	在職期間	雇用形態
			年　月 ～　年　月	正社員・その他 （　　）
			年　月 ～　年　月	正社員・その他 （　　）
			年　月 ～　年　月	正社員・その他 （　　）
			年　月 ～　年　月	正社員・その他 （　　）
			年　月 ～　年　月	正社員・その他 （　　）
			年　月 ～　年　月	正社員・その他 （　　）
			年　月 ～　年　月	正社員・その他 （　　）

■免許・資格・試験　※取得（合格）・取得見込年月日、取得機関を正確に記入

種　類	取得（合格）・取得見込年月日	取得機関
（　　）自動車運転免許	年　　月　　日　取得（合格）・取得見込	

志望動機、自己アピールポイントなど
本人希望記入欄（特に勤務日、勤務時間、その他について希望があれば記入）
~~**◆希望部署で不採用になった場合の他の部署での選考について**~~ ~~希望する　・　希望しない　（いずれかに○を付けてください）~~
私は、真岡市会計年度任用職員の選考を受験したいので申し込みます。 なお、今回の申込にあたっては、他に「真岡市会計年度任用職員」の選考申込はしておりません。 私は、募集案内及び勤務条件に記載されている全ての受験資格を満たしており、地方公務員法第１６条に定める欠格条項のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。 令和　　年　　月　　日 氏　名　　㊞

※記入上の注意点

1　虚偽の記載をした場合、採用資格を失う可能性があります。

2　記入に際しては、ペンまたはボールペンを使用し、楷書で、数字は算用数字を使用してください。

3　㊞には押印してください。

4　年齢は令和４年４月１日現在で記入してください。