鹿島市会計年度任用職員採用試験申込書
（地域包括支援センター職員）

会計年度任用職員（地域包括支援センター職員）の採用試験を次のとおり申し込みます。また、申し込みに当たっては次の事項について誓約します。

・記載事実に相違ないこと
・地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しないこと
・任用された場合は地方公務員法等で課される義務を順守すること

写真添付

1 縦36～40mm
横24～30mm

2 本人単身上半身、脱帽、正面のもの

ふりがな 氏　名	
生年月日　　年　　月　　日生(満　　歳)	
ふりがな 現住所（〒　　－　　）	電話番号
ふりがな 連絡先（〒　　－　　）	電話番号

学歴	最終学校名	在学期間
		年　月～　年　月
職歴	勤務先名	勤務期間
	①	年　月～　年　月
	②	年　月～　年　月
	③	年　月～　年　月
	④	年　月～　年　月
	⑤	年　月～　年　月

※職歴は直近のものを①に記入し、それから遡及して順番に5つまで記入してください

【注意事項】
1. 写真は必ず添付してください。
2. 太枠部分を記入してください。
3. □印は該当にレ印をつけてください。

	取得年月	名　　称
資格・免許	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	

（パソコンの使用経験）
□ 無　□ 有（約　　年程度）

（志望の動機）

（地域包括支援センター職員として希望する業務等）

（自己PR）

この申込書に記入していただいた個人情報は、会計年度任用職員の採用試験及び任用のために使用するものであり、それ以外の目的で使用することはありません。

年　　月　　日受付

	自年	月	日	至年	月	日	勤務先（課）
整理欄							