鹿島市会計年度任用職員採用試験申込書
（教育総務課）

No. 令8 －

会計年度任用職員（教育総務課）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	電話番号
現住所（〒　　－　　）	
ふりがな	電話番号
連絡先（〒　　－　　）	

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. 口印は該当にレ印をつけてください。

資格・免許	取得年月	名　称
	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）
有の場合できるものにチェック
□ Excel（関数）　□ Excel（グラフ作成）
□ Excel（表作成）　□ Excel（マクロ）

（志望の動機）

（鹿島市役所でやりたい、希望する業務等）

（自己PR）

この申請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選考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

※ 募集期間　R8.6.26～R8.7.6（7.6の消印有効）
※ 提出先　〒849-1312　佐賀県鹿島市大字納富分2643番地1
鹿島市役所　3階　総務課職員係