

米子市教育委員会 会計年度任用短時間勤務職員 受 験 申 込 書

試験区分 (募集職種)	※ 受験番号	(写真欄) 写真は、申込前6か月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので、本人と確認できるもの。 (縦4.0cm×横3.5cm)
図書館事務員		
フリガナ	生年月日	
氏 名		
現住所 (〒 -)	電話 (自宅・携帯・呼出) () -	
連絡先 (〒 -)	電話 (自宅・携帯・呼出) () -	
*上記現住所以外に希望する場合のみ記入		

*現住所及び連絡先は、番地、アパート名・号室までくわしく記入してください。

学 歴	学校名	学部・学科名	在学期間	区 分
				年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中退
			年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中退

*学歴欄は、最近のものから順に、上段から記入してください。

職 歴	勤 務 先	在職期間
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

*職歴欄は、最近のものから順に、上段から記入してください。

資 格	資格・免許等の名称	取得 (見込) ・経験 年月日
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込

私は、米子市教育委員会会計年度任用短時間勤務職員採用試験を受験したいので申込みます。
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、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。
令和 年 月 日

署名(自筆)

【記入上の注意】

- 1 黒又は青のボールペン又は万年筆を用い、※印欄を除くすべての太枠線内を漏れなく記入してください。
- 2 選択する事項については、該当する方を○で囲んでください。
- 3 記載事項に不正があると、受験が無効になる場合があります。