

米子市会計年度任用短時間勤務職員（作業療法士） 採用試験 受験申込書

試験区分		※ 受験番号		
作業療法士				
フリガナ	生年月日			
氏名	年 月 日			
現住所 (〒 -)				
電話 (自宅・携帯・呼出) () -				
学歴 (最終)	学校名	学部・学科名	在学期間	区分
			年 月～ 年 月	卒業(見込)・中退・在学中
職歴	勤務先		在職期間	
			年 月～ 年 月	
資格	資格・免許等の名称		取得(見込)年月	
			年 月 取得・取得見込	
			年 月 取得・取得見込	
		年 月 取得・取得見込		

(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3.0cm)

- * 現住所は、番地、アパート名・号室までくわしく記入してください。
- * 複数園の兼務登録希望がある場合は、兼務を希望される園を記入してください。
- * 学歴欄には最終学歴を記入し、職歴欄は最近のものから順に枠内の範囲で記入してください。

○今回志望された動機を記入してください。

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

○あなたのセールスポイントをお書きください。

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

私は、米子市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おりません。 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、該当する方に✓又は○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。