

蒲郡市会計年度任用職員採用候補者試験申込書

ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日 (満 歳)
住 所 (住民票)	(〒 —) TEL 自宅 () — 携帯 () —		
連 絡 先	(〒 —) TEL () — 注) 連絡先欄は、試験結果等の送付先を住所以外に指定する場合に記入すること。 (下宿等しており、下宿先に送付を希望する方など)		

写真貼付欄

- ・6か月以内に撮影した
写真をはがれないよう
貼付してください。
- ・脱帽・正面・上半身
(縦4cm×横3cm)

令和 年 月 撮影

私は、蒲郡市会計年度任用職員採用候補者試験を受けたいので申し込みます。
 私は、蒲郡市会計年度任用職員採用候補者試験を受験するにあたり、他の人の口添えや依頼など一切行っておりません。
 なお、申込書類のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

蒲郡市長 鈴 木 寿 明 殿

氏 名 _____

- ◎ あなたの志望する職種区分に1つだけ○印をつけてください。
- ◎ 令和7年12月1日時点で任用5年目となる本市会計年度任用職員（月額）の方が、同じ職種を受験する場合は太枠内を記入してください。

w. 一般事務員	x. 一般事務員（障がい者対象）	y. 技能業務員（土木）									
z. クリーンセンター業務員	A. 学校校務員										
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="3">職員番号</td> </tr> <tr> <td>B. 一般事務員 (筆記試験免除対象者)</td> <td>C. 一般事務員（障がい者対象） (筆記試験免除対象者)</td> <td>D. 技能業務員（土木） (筆記試験免除対象者)</td> </tr> <tr> <td>E. クリーンセンター業務員 (筆記試験免除対象者)</td> <td>F. 学校校務員 (筆記試験免除対象者)</td> <td></td> </tr> </table>			職員番号			B. 一般事務員 (筆記試験免除対象者)	C. 一般事務員（障がい者対象） (筆記試験免除対象者)	D. 技能業務員（土木） (筆記試験免除対象者)	E. クリーンセンター業務員 (筆記試験免除対象者)	F. 学校校務員 (筆記試験免除対象者)	
職員番号											
B. 一般事務員 (筆記試験免除対象者)	C. 一般事務員（障がい者対象） (筆記試験免除対象者)	D. 技能業務員（土木） (筆記試験免除対象者)									
E. クリーンセンター業務員 (筆記試験免除対象者)	F. 学校校務員 (筆記試験免除対象者)										

◎上記で【y】を選択した方は【z】、【z】を選択した方は【y】と併願をすることができます。
 【併願希望する】【併願希望しない】のいずれかに必ず○印を付けてください。

	併願希望する		併願希望しない
--	--------	--	---------

※ 印のない場合は併願希望しないとみなします 裏面も記載してください。

