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()	1 1
連絡先	(〒 -注)連絡先欄は、試験 (下宿等しており、				ー 合に記入すること。

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に相違ありません。

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	
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

十世の私機			
志望の動機			
最近最も関心 をひかれたこ		 	
とがら		 	
	取 得 年 月	 格 • 特	

		取得年月		資	格	•	特	技
資	格							
特	技							
長	所		l					
短	所							
趣	味							

注)障がい者を対象とする一般事務員を受験する人は、資格欄に障害者手帳等の交付年月日、障害名及び級別(等級)を記入してください。

注) 該当のない項目には、「なし」と記入し、欄を埋めてください。

	学校等の区分	学部・学科	在学期間
学歴	最終 大学 ・ 短期大学 ・ 高等学校 ・ その他 ()		昭和 平成 年 月 ~ 平成 年 月 令和 令和

注)学校等の区分欄は、該当する区分の○をつけ、学校名は記入しないでください。

	勤務先名	所 在 地	在	職期	間		備考
職			年	月~	年	月	
			年	月~	年	月	
			年	月~	年	月	
歴			年	月~	年	月	
			年	月~	年	月	

注)職歴にはいわゆるアルバイトは含まない。該当のないときは、「なし」と記入してください。