[様式１]

島根県会計年度任用職員採用試験　申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |
| 所　　属 | 東部県民センター |

※の欄は記入不要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | １ 男２ 女 |  | 写　真写真の裏に氏名を記載（4.0cm×3.0cm） |
| 氏　名 |  |  |
| 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日　（満　　歳） |
|  |  |  |
| 手帳の内容 | 〔手帳番号：　　　　　〕 |  |
| 現住所 | TEL（　　　　　）　　－　　　　 |  |
|  |  |
| 連絡先 | （現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）　TEL（　　　　　）　　－　　　　 |  |  |

【１】経歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務先の名称 | 在職期間 | 職務の内容 |
|  | 　年 　月～　 年　 月 |  |
|  | 　年 　月～　 年　 月 |  |
|  | 　年 　月～　 年　 月 |  |
|  | 　年 　月～　 年　 月 |  |
| 最終学歴 | 卒業時期 | 備考（専攻科があれば記載） |
|  | 年　 月　卒業 |  |

【２】資格免許等

|  |  |
| --- | --- |
| 資格・免許の種類 | 取得（見込）年月日 |
|  | 年　 月　 日年　 月　 日年　 月　 日 |

【３】志望動機、自己ＰＲ、職場への希望

|  |
| --- |
| 志望動機 |
| 自己ＰＲ |
| 職場への希望（配慮をお願いしたいことなど）※できるだけ詳しく書いてください |

【４】面接試験において希望する配慮事項

|  |
| --- |
| 面接試験において希望する配慮事項がありましたら、理由とともに記載してください。（内容によっては試験会場等の理由により配慮できない場合があります。） |

注　１．青か黒のインクまたはボールペンで記入してください。

　　２．以下の書類を添付してください。

⑴　身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の写し（氏名と障がい名、等級が確認できる部分のみ）　１部

⑵　はがき（受験票に使用）　　　　１部

⑶　定形の封筒（合否通知返信用）　１部