

令和6年度 島根県会計年度任用職員採用試験申込書

採用区分	II-②			*受験番号
職種	児童指導員	配属所属	中央児童相談所	
ふりがな 氏名		生年月日	生（満才）	性別（注5）
現住所（携帯電話番号については、連絡手段として了解いただける場合に記入してください）				
〒				
電話（自宅）		（携帯）		

■志望動機について300字以内で記入してください。

■自己PR、職務に活かすことができる特技などについて、300字以内で記入してください。

- (注) 1. *印以外の部分すべてについて記入してください（採用区分についてはいずれかに○印をしてください）。
 2. 黒インク又は黒のボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください（パソコン可）。
 3. 履歴書を添付してください。
 4. 資格・免許が必要な職種に応募する場合は、資格証明書・免許証の写しを添付してください。
 5. 記載は任意です。未記載とすることも可能です。

この頁は空白です

受 験 票 に つ い て

- 下記の受験票様式に必要事項を記入の上、点線に沿って切り取り、63円切手を貼付したはがきの裏面にしっかりと貼り付けて、履歴書等と一緒に同封して各申込先へ提出してください。
- はがきの表面には、受験者本人の郵便番号、住所、氏名を記入してください。
- 受付締切後、試験時間等を記入のうえ、返送します。

*印以外の部分について、すべて記入してください。

(受 験 票 様 式)

令和6年度
島根県会計年度任用職員採用試験
受 験 票

受験番号 *
所属 島根県中央児童相談所
職種 児童指導員
ふりか 氏名

◎試験日時 令和6年3月4日(月)

採用区分Ⅱ—② : ~ : 面接試験(*)

◎試験会場(*)
松江市西川町3090-1
中央児童相談所

(注)

- 試験当日は必ずこの「受験票」を持ってきてください。
- 試験を欠席される場合は、各申込先までご連絡ください。
- 試験開始時刻の20分前までに試験会場へ集合してください。

この頁は空白です