

釧路広域連合会計年度任用職員採用試験受験申込書

ふりがな				写 真 縦 4 cm 横 3 cm 上半身・脱帽 写真の裏に氏名記入 撮影年月 年 月	
氏 名					
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月		日
性 別					
年 齢	採用日時点	歳			
現 住 所	〒 - TEL () -			携帯 電話 - -	
連 絡 先	〒 - (現住所以外の連絡を希望する場合のみ記入してください。)			TEL () -	
通 勤 方 法	※主たる通勤方法を下記から選択してください。 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> その他 ()				
資 格 ・ 免 許 等	(取得)	年	月	(取得)	
	(取得)	年	月	(取得)	
	(取得)	年	月	(取得)	
	(取得)	年	月	(取得)	
自 由 記 述	※志望動機、自己PR等があれば記入してください。				
そ の 他	※身体等の事情により受験上配慮してほしいこと等があれば記入してください。				

私は、釧路広域連合会計年度任用職員採用試験を受験したいので上記のとおり申し込みます。
 なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれの規定にも該当しません。
 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 (申込者氏名は必ず自署)

年 月 日

申込者氏名 _____