

受付年月日 (記入不要)		受付番号 (記入不要)	
-----------------	--	----------------	--

堺市会計年度任用職員（生活保護面接相談）採用試験申込書

試験区分	堺市会計年度任用職員（生活保護面接相談）		<p style="text-align: center;">写真貼付位置</p> <p>1 半年以内に撮影したもの</p> <p>2 正面向、上半身、脱帽</p> <p>3 たて4cm よこ3cm</p> <p>※ 写真裏面には氏名及び生年月日を記入してください。</p>
ふりがな			
氏名			
生年月日（和暦）	年	月	
現住所	郵便番号		
	TEL（自宅）		/（携帯）
	FAX		
	E-mail		
連絡先 <small>（受験票送付や結果通知等の郵送先として、上記住所と異なる連絡先を希望する場合）</small>	郵便番号		
	TEL（自宅）		/（携帯）
	FAX		

学歴（中学校卒業後の学歴を記入してください）

学校名	学部名	在学期間（和暦）		卒業区分（〇で囲む）		
		年	月～	年	月	卒・卒見・中退
		年	月～	年	月	卒・卒見・中退
		年	月～	年	月	卒・卒見・中退
		年	月～	年	月	卒・卒見・中退
		年	月～	年	月	卒・卒見・中退

職歴

在職期間（和暦）	勤務先	職務内容（簡潔に）
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

免許・資格

取得（見込）年月	免許・資格
年 月	社会福祉主事任用資格
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

私は堺市会計年度任用職員（生活保護面接相談）受験案内に記載されている受験資格を全て満たしております。また、この書類に記入した事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 _____