

長洲町会計年度任用職員選考試験申込書
(兼履歴書)

※整理番号 長洲町記入欄	
-----------------	--

希望職種	職種番号	職種名	担当課
選考に漏れた場合、欠員補充を希望しますか。		希望する 希望しない	

《写真貼付欄》

縦4cm×横3cm
(この枠内に収まる
ものであれば可)
正面・上半身
脱帽・無背景
提出前1年以内に
撮影したもの

ふりがな		男 女	生 年 月 日	
氏 名			S・H 年 月 日 (満 歳)	
住 所	(〒)			
連絡先	【 】 自 宅 : () — 【 】 携帯電話 : () — ※連絡先は確実に連絡がとれる番号を記入してください。優先する連絡先の【 】に○を付けてください。			
学 歴 ※中学校から記入してください。	学校名	学部・学科	卒業・見込・中退年月	
	中学校		S・H・R 年 月 卒・見込	
			S・H・R 年 月 卒・見込・中退	
			S・H・R 年 月 卒・見込・中退	
			S・H・R 年 月 卒・見込・中退	
職 歴 ※古い順から記入してください。 不足する場合は、別紙の職歴(追加分)に記入してください。	勤務先名称	職務内容	在職期間	
			自 S・H・R 年 月 日	
			至 S・H・R 年 月 日	
			自 S・H・R 年 月 日	
			至 S・H・R 年 月 日	
			自 S・H・R 年 月 日	
			至 S・H・R 年 月 日	
			自 S・H・R 年 月 日	
			至 S・H・R 年 月 日	
		自 S・H・R 年 月 日		
		至 S・H・R 年 月 日		

