府中市会計年度任用職員採用試験申込書（令和６年７月１日以降採用）

写　真

縦4cm×横3cm

最近6か月以内に撮影

した上半身脱帽のカラー

写真を貼ってください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　名 | 道路境界確認業務専門員 |  | ※受験番号 | | |
|  | **－** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |  |
| 氏名 | 姓 | | 名 | 性別 | 男 ・ 女 | | |
| 生年月日 | 昭和  平成 | 年　　　　月　　　　日生　　　満　　　　　　歳 | | | | | |
| 現住所 | 〒　　　　－ | | | | | | | 電話　（　　　）  　　　　　－ | |
| 通知先 | 〒　　　　－　　　　※現住所と異なる場合のみ記入してください。 | | | | | | | 電話　（　　　）  　　　　　－ | |
| 受験資格の基礎となる資格・免許 | （資格・免許名） | | | （取得年月） | | 昭和平成  令和 | 年　　　　月 | | 取得  取得見込 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 最  終  学  歴 | 在学期間 | 学校名・学部学科名 | 区分 |
| 年　　　月から  　　　　　年　　　月まで |  | 卒業（修了）  卒業（修了見込） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職  歴 | 在職期間 | 勤務先等 | 職務内容 |
| 年　　　月から  　　　　　年　　　月まで |  |  |
| 年　　　月から  　　　　　年　　　月まで |  |  |
| 年　　　月から  　　　　　年　　　月まで |  |  |
| 年　　　月から  　　　　　年　　　月まで |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資  格  ・  免  許  等 | 取得（見込）年月 | 資格・免許等名称 | 取扱機関 |
| 年　　　月取得(見込) |  |  |
| 年　　　月取得(見込) |  |  |
| 年　　　月取得(見込) |  |  |
| 年　　　月取得(見込) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自  己  紹  介  欄 | 自分自身を評価している点  ・改善したい点 | 趣味・特技 | 志望動機 |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 自  署  欄 | 私は、府中市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、私は実施要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、かつ、申込書の記入事項に一切虚偽は　ありません。  　　　　　　　申込書記入日→　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日  　　　　　　　自署してください。→　　氏 名 |