

## 大山崎町会計年度任用職員受験申込書

受付日：令和 年 月 日

受験番号 (※記入しないでください)		氏名 ふりがな		写真				
生年月日	昭和 平成	年	月	日	年齢	歳：令和7年4月1日現在	最近3ヶ月以内に 撮影した上半身 無帽・無背景の もので、大きさは 縦4cm、横3cm	
住所	〒 - (Tel - - )							
資格・免許等	資格・免許等の名称		取得年月		資格・免許等の名称		取得年月	
			年 月 年 月 年 月				年 月 年 月 年 月	
学歴	学校名	学部・科		在学期間		区分		
	高等学校	科		年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退		
		部 科		年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退		
職歴	勤務先等（無職は自宅と記入）		在職期間		職務内容			
			年 月～ 年 月					
			年 月～ 年 月					
			年 月～ 年 月					
第1希望番号			第2希望番号		第3希望番号			
希望勤務時間帯				希望勤務日数（週） 最少 日 ～ 最大 日				
希望曜日 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日								
その他希望記入欄・勤務上の配慮事項等								
※令和6年度大山崎町会計年度任用職員として勤務中で（勤務したことが）ある → <input type="checkbox"/>								

私は、大山崎町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、私は次の項目に該当しておりません。また申込書の記載事項に相違ありません。

(1) 地方公務員法第16条（欠格事項）に該当しません。

令和 年 月 日 (自書)

氏名 \_\_\_\_\_

- (注) 1. □のある箇所は、該当する□内にレ印を記入してください。  
2. 市販の履歴書を添付してください。  
※ただし、令和6年度大山崎町会計年度任用職員として勤務経験がある方は除く  
3. (該当の方) 資格証明書の写しを添付してください。  
4. 第1希望～第3希望の番号は別紙1・別紙2に記載している番号を記入してください。