

# 益子町会計年度任用職員採用試験 申込書

(希望職種： ) No.

(市生報住 : )		NO.
写 真	ふりがな	生年月日・年齢
	氏 名	男 ・ 女 昭和・平成 年 月 日 ( 歳 )
縦4cm×横3cm 正面上半身撮影 裏面糊付		

ふりがな 現住所 〒 -	電話 ( )
ふりがな 上記以外の連絡先 〒 -	電話 ( )

学歴・職歴（中学校から記入してください。）

志望動機、特技、好きな科目、アピールポイントなど (表書きの他に希望する職種がある場合は、第2希望を記載してください)	通勤時間 約 時間 分
	扶養家族数 (配偶者を除く) 人
	配偶者 有 ・ 無
	配偶者の扶養義務 有 ・ 無
	障害者手帳等の有無 有 ・ 無

私は、応募条件をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(署名)