

### 受付番号

※この欄は記載不要

樣式 I

## 情報発信・調整専門員(会計年度任用職員)採用試験申込書

ふりがな					
氏名					
生年月日	年	月	日	(満)	歳)
現住所	〒　　—				
電話番号	携帯番号	—　　—			
	自宅(あれば記載)	—　　—			
Eメール					

**写真を貼る位置**

- (1) 写真裏面に氏名を記入すること
- (2) 応募前6か月以内に撮影したもの
- (3) 上半身・脱帽・正面向き(鮮明)
- (4) 縦4~5cm、横3~4cm

[学歴] 学校名	学部	学科・専攻	在学期間	卒業・中退の別
(最終学校)			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
(その前)			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
(その前)			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退

所有する免許・資格の種類（例：FP資格、簿記検定、パソコン、自動車運転免許等）

(注意) □のところは、該当するものに印をつけてください。・学歴欄には中退の場合も必ず記入してください。

・記載事項に虚偽がある場合は、採用資格を失います。

・裏面にも記載欄があります。必ず記入してください。

- この欄の内容を確認し、日付、氏名（自筆）を記入してください。

私は、情報発信・調整専門員（会計年度任用職員）採用に関する募集案内の記載内容を了承の上、  
情報発信・調整専門員（会計年度任用職員）の採用に係る申し込みをします。  
なお、募集案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、この申込書及び職務経歴書の記載事項  
すべて事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名（自筆）  

---