令和３年度 徳島県市町村総合事務組合
会計年度任用職員応募申込書

写　真	※受付印
申込前6か月以内に撮影した縦4.5cm、横3.5cm、正面向き、無帽、上半身が写っている本人と確認できる写真をはってください。	※受験番号

1 氏名（ふりがな）	2 生年月日・性別
	□昭和　□平成　　年　　月　　日生 令和３年４月１日現在　（満　　歳）

3 現住所

（〒　　－　　）

電話　自宅（　　）　　－　　携帯電話（　　）　　－

4 連絡先（3の住所と異なる方のみ記入してください。）

（〒　　－　　）

電話（　　）　　－

5 学歴

学 校 名	学部・学科名	所在地（市町村名まで）	在学期間	修学区分
最終（現在）			年　月から 年　月まで	□卒業　□卒業見込 □在学中（　年次） □中退（　年次）
その前			年　月から 年　月まで	□卒業 □中退（　年次）

6 職歴

勤務先	所属	職務内容	在職期間
最終（現在）			年　月から 年　月まで
その前			年　月から 年　月まで
その前			年　月から 年　月まで
その前			年　月から 年　月まで
その前			年　月から 年　月まで

7 免許、資格等

名称	取得又は取得見込年月日	免許等の取扱機関名
	年　月　日　□取　得 □取得見込	
	年　月　日　□取　得 □取得見込	
	年　月　日　□取　得 □取得見込	

私は、地方公務員法第１６条各号のいずれにも該当しておりません。
また、試験案内に掲げる受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したすべての事項について事実と相違ありません。

令和　３年　　月　　日

氏名（自筆）　　㊞

※戸籍上の字体で署名してください。