

令和7年度三木町会計年度任用職員追加採用試験申込書

(※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。)

年 月 日提出

写真貼付欄

写真は最近3か月以内に
撮影したものを貼って
ください。

1 縦 36～40mm

2 横 24～30mm

職種			
フリガナ			
氏 名			
生年月日	年 月 日生 (満 歳)		
現住所	〒 ー	電 話	合格通知送付先 (いずれかにレ印)
		自宅 () ー 携帯 () ー	
連絡先	〒 ー (現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入)	電 話	☐ 現住所 ☐ 連絡先
		() ー	

学 歴	学校名 (学科まで記入してください。)	卒 業 年 月
	(現在・最終)	年 月 (卒・卒見・中退)

職 歴	勤務先	職務内容	在 職 期 間	所在地 (市町村まで)
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	

免 許 ・ 資 格	取得年月日	免 許 ・ 資 格 名
	年 月 取得	
	年 月 取得	
	年 月 取得	
	年 月 取得	

志 望 理 由	

私は、令和7年度三木町会計年度任用職員追加募集要項に掲げてある応募資格をすべて満たし、この申込書に記載した事項が事実と相違ないことを誓います。			
令和	年	月	日
氏 名（自筆）			印

《三木町役場記入欄》

※受付日	令和	年	月	日	※受付番号	
------	----	---	---	---	-------	--