令和８年度三木町会計年度任用職員（令和９年１月産休・育休等代替採用分）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	〒　　－	電　話 自宅（　　）　　－ 携帯（　　）　　－	合格通知送付先（いずれかにレ印） ☐ 現住所 ☐ 連絡先
連絡先	〒　　－ （現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入）	電　話 （　　）　　－	

	学校名（学科まで記入してください。）	卒業年月
学歴	（現在・最終）	年　　月　（卒・卒見・中退）

	勤務先	職務内容	在職期間	所在地（市町村まで）
職歴			年　月～　年　月	
			年　月～　年　月	
			年　月～　年　月	
			年　月～　年　月	
			年　月～　年　月	

	取得年月日	免許・資格名
免許・資格	年　　月　　取得	
	年　　月　　取得	
	年　　月　　取得	
	年　　月　　取得	
	年　　月　　取得	

志 望 理 由	

私は、令和８年度　三木町会計年度任用職員（令和９年１月産休・育休等代替採用分）募集要項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に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		※受付者印		※受付番号	