

<p style="text-align: center;">令和2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</p>		写 真	※受付印	
		<p>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。</p>	※受験番号	
1 氏名（ふりがな）		2 生年月日・性別		
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 令和2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	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中（ 年次） <input type="checkbox"/> 中退（ 年次）
その前			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
	年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
	年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">令和 2年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名（自筆） <span style="float: right;">(印)</span></p> <p style="text-align: center;">※戸籍上の字体で署名してください。</p>				