高槻市会計年度任用技能職員(月額制)園務業務従事職員採用候補者試験申込書

※受験番号

(本人	(自書)							令和		年	月	日現在
受験	する職種	最終学歴	(卒業	見込含	た)				>	※(受	(付)	
園務業務従事職員			大学	卒 • 短	大卒 •	高校卒	• 中学	卒				
		<u>ふりがな</u>									性	別
	写 真	氏 名										
(縦4. 5cm×横3. 5cm)		生年月日		昭和 •	平成	年	月		日	(満		歳)
		現住所	₸									
			電話	()	-	_					
		連絡先	Ŧ									
	夏は申込前6ヶ月以内に ルた脱帽上半身正面向	現住所以外										
	Dで本人と確認できるもの	の連絡先										
			電話	()		_					
	学校名			学部•	課程名				在学	学期間	亅	
学							年	月		入	 学	
							年	月		卒第	美•卒業	見込・中退
歴							年 年			入交当	_	見込•中退
							 年			_ _ 入		
							年					見込•中退
	期			間				勤		務	5	-
	年	月	~	年	月							
職	年	月	~	年	月							
	年	月	~	年	月							
	年	月	~	年	月							
歴	年	月	~	年	月							
	年	月	~	年	月							
	年	月	~	年	月							

志望動機(必す	"記入してくださ	(1)
---------	----------	-----

資格 ・ 免許等の名称	免許番号		取得(見	見込)年月
		年	月	取得 • 見込
		年	月	取得 • 見込
		年	月	取得 • 見込
		年	月	取得 • 見込
賞 罰 歴	賞罰等の内容等		年	月
			年	月
			年	月

趣味 • 特技

その他自己PR等があれば記入してください

本試験に関わらず、今後、高槻市立幼稚園等にて会計年度任用技能職員(時間額制)職員としての登録を 希望されますか。以下の選択肢へ〇印をしてください

※「希望する」に〇をいただいた場合、本試験終了後、支障の無い範囲で会計年度任用技能職員(時間額制)の 仕事を依頼する可能性があります。

希望する

希望しない

通勤予定の利用可能な交通手段すべてに〇印をしてください

- 自転車
- バイク
- 自動車
- その他(徒歩、公共交通機関)

※ 記入上の注意事項

- 1 ※印の欄は記入しないでください。記入はボールペン等で正確かつ明瞭に記入するとともに、 該当個所を〇で囲んでください。
- 2 数字は算用数字で書いてください。
- 3 記入事項がなければ、斜線を引いてください。
- 4 不実の記載があるときは、職として任用される資格を失うことがあります。 また、採用後においても免職されることがあります。