

申込期限：令和6年11月15日（金）必着

令和7年度採用八頭町会計年度任用職員
試験申込書

受験
番号

—
(記入しないでください)

※申込書の記入は、黒又は青のボールペンを使用すること

ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
	※性別		

(顔 写 真)

・写真は6か月以内に
無帽で正面から上半身
を撮影したもので、本
人と確認できるもの
(縦4.5cm、横3.5cm)

・申込み時に貼付

※受験職種に☑をすること

受験職種	☐ A 保育士（保育所）	☐ E 事務補助員（役場各課）
	☐ B 調理師（保育所）	☐ F 所長・児童館長（各人権啓発センター）
	☐ C 看護師（保育所）	☐ G 児童厚生員（各人権啓発センター）
	☐ D 保健師（保健課）	☐ H 調理員（学校給食共同調理場）

〒	—
現 住 所	
電話番号	— —
携帯電話	— —
(必ず連絡がとれるものを記入してください)	

最終学歴	学 校 名	卒業 年月	昭和 平成 令和	年	月	卒・卒見 在・退学
------	-------	----------	----------------	---	---	--------------

資格・免許	(記載例：普通自動車免許 平成〇〇年〇月取得)
※受験資格に必要なもの 以外も記載のこと	

職 歴	☐ 有 ☐ 無（有の場合、直近5年の勤務期間等を記載してください）			
	勤務期間	勤務先	雇用形態	職務内容
	年 月～ 年 月		1. 正規職員 2. その他	
	年 月～ 年 月		1. 正規職員 2. その他	
	年 月～ 年 月		1. 正規職員 2. その他	
	年 月～ 年 月		1. 正規職員 2. その他	

《署名欄》

私は、八頭町会計年度任用職員採用試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は試験公告に掲げてある受験資格をすべて満たしており、本申込書の記載事項に相違ありません。

令和 6 年 月 日

氏名（自署）

※「性別」欄：記載は任意です。 未記載とすることも可能です。 （裏面にも記入欄があります。）

