

受験番号（記載しないこと）

名取市 会計年度任用職員

家庭兒童相談員

採用試験申込用紙

年 月 日現在

ふりがな

氏 名

年 月 日 生 (満 歳) 男・女

写真を貼って下さい

縫36~40mm

横 24~30mm

6か月以内に撮影した

本人単身で胸から上

の写真裏面のりづけ

ふりがな

現住所 〒

電話

ありがとうございます

· 三 ·

電話

年

記入上の注意 1 数字は算用数字で、文字はくずさず正確に書いて下さい。

2 本チキス止めせずに 1 部 (3 ページ) 提出してください。

3 採用の有無にかかわらずこの申込用紙は返却しませんのでご了承下さい。

受験番号（記載しないこと）

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

年	月	免許・資格

扶養家族数（配偶者を除く）	配偶者 ※有・無	配偶者の扶養義務 ※ 有・無	通勤方法	通勤時間 約 分
---------------	-------------	-------------------	------	-------------

本人希望記入欄（報酬額や勤務時間等ご希望があればご記入ください。）

※この申込用紙は面接試験の参考とするもので、合否の決定に用いるものではありません。

受験番号（記載しないこと）

これまでの経験を踏まえ、志望する動機を記載してください。

※この申込用紙は面接試験の参考とするもので、合否の決定に用いるものではありません。