

七戸町会計年度任用職員申込書

受験番号	No.	
フリガナ		
氏 名		
現住所	〒 ー	
生年月日	年 月 日 令和3年4月1日現在 満 歳	
電話番号	自宅 携帯	

写真 (1)タテ 4cm×
ヨコ 3cm
(2)提出日前 6 か月
以内に撮影した脱
帽、正面向き、上半
身のもの(眼鏡使用
者は 眼鏡した写真)

期 間	学 歴
年 月 ～ 年 月 月	(最終学歴)
年 月 ～ 年 月 月	(その前)
期 間	職 歴
年 月 ～ 年 月 月	(その他職歴を最新のものから)
年 月 ～ 年 月 月	
年 月 ～ 年 月 月	
年 月 ～ 年 月 月	
期 間	資 格 等
	※募集要件に必要な資格の取得月日、さらには経歴等があれば、その業務内容について記入ください。 また、(その他の資格) には、募集要件にない資格等を記入ください。
年 月 ～ 年 月 月	(募集要件に必要な資格の名称・内容等)
年 月 ～ 年 月 月	(募集要件に資格の名称・内容等)
年 月 ～ 年 月 月	(その他の資格)
年 月 ～ 年 月 月	(その他の資格)
年 月 ～ 年 月 月	(その他の資格)

志望動機

自己PR

【署名欄】

私は、七戸町会計年度任用職員の採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は受験資格を満たし、申込書のすべての事項に相違ありません。

(記入日) 令和3年 月 日 氏 名 _____

* 氏名は必ず自署して下さい。