

令和7年度
大洲・喜多衛生事務組合 会計年度任用職員 採用試験受験申込書

申込年月日 令和 年 月 日

希望職種		※受験番号(記入不要)	
ふりがな 氏 名	生年月日 昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)		写 真 縦 36~40mm 横 24~30mm
	性別 男 女		
現住所〒()			
電話番号()		携帯電話番号	
最終学歴[学校名・学部・学科] (卒業 ・ 中退 ・ 在学中)		卒業(見込み)・中退 年月 年 月 卒業(見込み) 中退	
大洲・喜多衛生事務組合、大洲市役所での職歴			
☐ 有り (有りの場合は下記に詳細を記入) ☐ 無し			
職員区分		在 職 期 間	
臨時・嘱託・正規・ 会計年度任用職員		勤務先(部・課など)	
年	月	～	年 月
年	月	～	年 月
年	月	～	年 月
年	月	～	年 月
年	月	～	年 月
年	月	～	年 月
大洲・喜多衛生事務組合、大洲市役所以外での職歴			
☐ 有り (有りの場合は下記に詳細を記入) ☐ 無し			
在 職 期 間		勤務先	仕事内容 正規・臨時
年	月	～	年 月
年	月	～	年 月
年	月	～	年 月
年	月	～	年 月
年	月	～	年 月
年	月	～	年 月
資格・免許			
取得年月日	名 称	取得年月日	名 称
年 月	普通自動車免許	年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	

(裏面にも記入欄があります。)

勤務を希望する部署

【今回は記入する必要はありません。】

☐ いずれでもよい

☐ 次の部署を希望する(必ず第2希望まで記入してください。)

第1希望 ()

第2希望 ()

志望動機

自己PR

活かしてほしい能力

私は、地方公務員法第16条(地方公務員の欠格条項)に該当していません。また、この申込書に記載した事項は事実に相違ありません。

令和 年 月 日
氏 名