

玉名市会計年度任用職員選考試験申込書

※整理番号
市記入欄

提出先：玉名市農業政策課

《写真貼付欄》

縦4cm×横3cm
(この枠内に収まる
ものであれば可)
正面・上半身
脱帽・無背景
提出前1年以内に
撮影したもの

ふりがな		男 女	生 年 月 日		
氏 名			S・H 年 月 日 (満 歳)		
住 所	(〒 —)				
連絡先	【 】自 宅：() — 【 】携帯電話：() — ※連絡先は確実に連絡がとれる番号を記入してください。優先する連絡先の【 】に○を付けてください。				
学 歴 ※中学校か ら記入して ください。	学校名	学部・学科	卒業・見込・中退年月		
	中学校		S・H・R 年 月 卒・見込		
			S・H・R 年 月 卒・見込・中退		
			S・H・R 年 月 卒・見込・中退		
			S・H・R 年 月 卒・見込・中退		
職 歴 ※古い順か ら記入して ください。 不足する場 合は、別紙 の職歴（追 加分）に記 入してくだ さい。	勤務先名称	職務内容	在職期間		
			自 S・H・R 年 月 日		
			至 S・H・R 年 月 日		
			自 S・H・R 年 月 日		
			至 S・H・R 年 月 日		
			自 S・H・R 年 月 日		
			至 S・H・R 年 月 日		
			自 S・H・R 年 月 日		
			至 S・H・R 年 月 日		
			自 S・H・R 年 月 日		
		至 S・H・R 年 月 日			

