

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：玉名市人権啓発課

《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				

