

**令和8年度 大洲喜多特別養護老人ホーム事務組合  
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

試験区分《施設名と職種(部署)等》		※ 受験番号(記入不要)	
施設名			
職種 第1希望( ) 第2希望( )			
部署 第1希望( ) 第2希望( )			
勤務形態 <input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム			
ふりがな 氏名		生年月日 昭和 年 月 日 生 (満 歳)	写真 縦36~40mm 横24~30mm
現住所 〒( - - - )		性別 男 女	
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(中退)年月 年 月	
当組合での職歴 <input type="checkbox"/> 有り (有りの場合は下記に詳細を記入) <input type="checkbox"/> 無し			
職員区分	在職期間		勤務先(施設名・部署など)
臨時・嘱託・正規	年 月 ~	年 月	
	年 月 ~	年 月	
	年 月 ~	年 月	
	年 月 ~	年 月	
当組合以外での職歴	<input type="checkbox"/> 有り (有りの場合は下記に詳細を記入)		<input type="checkbox"/> 無し
在職期間	勤務先		仕事内容
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	

(裏面にも記入欄があります。)

志望動機

---

---

---

---

---

---

自己PR

---

---

---

---

---

---

活かしてほしい能力

---

---

---

---

---

---

私は、この試験に必要な受験資格をすべて満たし、かつ地方公務員法第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