

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 平成 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		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								
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と相違ありません。

令和    年    月    日                      氏 名