

|       |      |
|-------|------|
| 試験区分  | 受験番号 |
| 面接相談員 |      |

※記入の際は、消せないボールペンで記入してください。  
(消せるボールペンで記入している場合は受付できません。)

## 泉大津市面接相談員会計年度任用職員採用試験申込書

(令和 年 月 日 現在)

|       |                         |   |
|-------|-------------------------|---|
| フリガナ  |                         | 写 真<br>(タテ 4.0 cm × ヨコ 3.0 cm)<br>・上半身、脱帽、正面<br>向きで 3 ヶ月以内に<br>撮影したもの |
| 本人氏名  |                         |   |
| 保護者氏名 | ※申込時において、本人が未成年者の場合のみ記入 |   |
| 生年月日  | 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)      |   |

|          |  |
|----------|--|
| フリガナ     |  |
| 現住所      | 〒 (      -      )                          |
| 電話番号(自宅) |  |
| 電話番号(携帯) |  |
| フリガナ     |  |
| 連絡先      | ※ 現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入<br>〒 (      -      ) |
| 電話番号     |  |

| 年 月 | 学 歴 ・ 職 歴 ※1 |
|-----|--------------|
| 年 月 | 中学校卒業        |
| 年 月 |              |
| 年 月 |              |
| 年 月 |              |
| 年 月 |              |
| 年 月 |              |
| 年 月 |              |
| 年 月 |              |
| 年 月 |              |

※1 学歴・職歴欄は、主な学歴・職歴を記入してください。  
職歴(学校卒業後のアルバイト、在家庭等も含みます。)は、申込日現在で記入してください。  
上記に書ききれない場合は、適宜、別紙を作成して提出してください。

受験番号

氏名

| 取得（見込）年月 | 資 格 ・ 免 許 |
|----------|-----------|
| 年 月      |           |
| 年 月      |           |
| 年 月      |           |
| 年 月      |           |
| 年 月      |           |
| 年 月      |           |

## 勤務可能な条件の確認

| 勤務条件 |                    | 可・不可（どちらかに○をつけてください）         |
|------|--------------------|------------------------------|
| 勤務日  | 月曜日から金曜日（祝日を除く）    | <del>可</del> ・ <del>不可</del> |
|      | 土・日・祝日を含む週5日（シフト制） | <del>可</del> ・ <del>不可</del> |
|      | 夜間勤務（午後9時まで・週1回程度） | <del>可</del> ・ <del>不可</del> |

〔通勤方法〕 電 車（最寄り駅  ） ・ バス（最寄の停留所  ）  
 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他（  ）

〔通勤時間〕 約  時間  分

※ 市役所庁内勤務になった場合の通勤方法・通勤時間を書いてください。

〔通勤方法〕 については該当箇所を○で囲んでください。

〔長所・短所〕

〔趣味・特技〕

〔その他何かあれば記入してください。〕

