

令和8年度 天草市会計年度任用職員(パートタイム)採用試験申込書

受験職種		※受験番号		写真貼付		※受験確認欄	
氏 名		性別		写真は、申込前3ヶ月以内に写したもので、上半身、脱帽、正面向きで本人と確認できるもの。 (縦4cm×横3cm程度)		<input type="checkbox"/> 面接試験 <input type="checkbox"/> 試験 <input type="checkbox"/> 試験	
(ふりがな)							
生年月日	昭和 平成 年 月 日生		令和8年4月1日現在で満 歳				
現住所	(ふりがな)				電話	- -	
	〒 -				携帯	- -	
連絡先	(ふりがな)				電話	- -	
	〒 -				携帯	- -	
学歴	在学期間		学校名	学部	学科・専攻	所在地 (市町村名まで)	卒・在学等の別
	最終	年 月から 年 月まで					・卒業 ・卒業見込 ・中途退学
職歴	勤務先(名称)	雇用形態 (正規・パート等)	職務内容	勤務期間		備考	
天草市役所・天草市立病院での勤務歴				年 月から 年 月まで			
				年 月から 年 月まで			
				年 月から 年 月まで			
				年 月から 年 月まで			
				年 月から 年 月まで			
その他				年 月から 年 月まで			
				年 月から 年 月まで			
				年 月から 年 月まで			
				年 月から 年 月まで			

＜記入上の注意＞

- (1) ※印欄を除く全ての欄に記入してください(必ず黒か青のインク又はボールペンを使用すること。)
- (2) 該当する事項は○で囲んでください。
- (3) 学歴は最終学歴のみ記載してください。
- (4) 合格通知等は、すべて「連絡先」に行いますので、最も確実な所を記入してください。
- (5) 記載事項に不正があると、受験を無効とし、地方公務員として採用される資格を失うことがあります。

※裏面もあります。

