令和7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			
				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)		☐ 面接試験 ☐ 試験 ☐ 試験			
氏名								性別	
(ふりがな)									
生年月日	昭和 平成		年 月 日生						
	令和7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			
						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」に行きますので、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。