

高岡市会計年度任用職員採用試験申込書（おもて）

令和 年 月 日

受験番号	(記入不要) B	ふりがな				B-事務職員 障がい者採用 写 真 欄 1 写真は申込前6か月以内に帽子をつけないで上半身正面向きを撮った縦4cm横3cmのもので本人と確認できる必要があります。 2 受験票にも同じ写真を使用してください。
		氏 名				
性 別	男 ・ 女	生年月日	昭和・平成 年 月 日生(歳)			
現 住 所	〒 ー 都道府県 区町市村	Tel () ー				
連絡先 (上記以外で 確実に連絡の 取れる住所)	〒 ー 都道府県 区町市村	Tel () ー ※特に無い場合、記入不要				
携帯電話番号	Tel ー ー	メールアドレス				
年 月	学 歴 ・ 職 歴 (高校から現在までを順に記入)					
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						
年 月	資 格 ・ 免 許 ・ 賞 罰 (該当があれば記入)					
年 月						
年 月						
年 月						
通勤時間 (本庁まで)			マイカーの有無	※市処理欄		
車・電車・バス・自転車・徒歩・その他 () 約 分			有 ・ 無			

※申込書は切り取り線より上の部分を送付してください。
※下の受験票は、切り取って保管し、試験当日に持参してください。

✂ (切り取り)

高岡市会計年度任用職員採用試験受験票

受験 番号	(記入不要) B	ふりがな	
		氏 名	

写 真 欄
(4 × 3 cm)

申込書と同じ写真を使用してください。
**注意) 試験当日に
写真を貼っていない
場合は受験でき
ません。**

受 験 心 得

受験の際は、必ず申込用紙と同じ写真を貼った本票を持参して受付時間内においでください。遅刻は原則として認めません。

高岡市会計年度任用職員採用試験申込書（うら）

B-事務職員
障がい者採用

パソコンの操作状況について（複数回答可）	
1 ワープロソフト（ワード等）で簡単な文書の作成ができる。	
2 表計算ソフト（エクセル等）で簡単な集計表が作成できる。	
3 その他（ ）	
受験の動機について（必須）	
受験当日に関する要望について	
補装具等の持込み(各自で用意)	無・有 ⇒（補聴器・車椅子・その他〔 〕）
勤務に関する希望について	
勤務時間について	希望あり（ ）・特になし
土・日・祝日の勤務について	可・少しなら可・不可・どちらでもよい・その他（ ）
その他、特に考慮すべき事項（例：厚生年金・共済組合の加入希望等）	
試験成績の提供について（必須）	希望あり ・ 希望なし

高岡市会計年度任用職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。

なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

(1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人

(2) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

〔記入心得〕 1 必ず受験者本人が記入してください。

2 記載事項に不正があると、任用される資格を失うことがあります。

3 記入は、黒又は青色のインク（ボールペン可）でいねいに書いてください。