

姫路市 市民活動・ボランティアサポートセンター会計年度任用職員

採用試験受験申込書

※ 受験番号		ふりがな			
No. _____		氏名			
令和	年	月	受付	昭和・平成	年 月 日
住所	〒 _____				写真貼付 縦 4.5 cm × 横 3.5 cm 受験票と同一のものを申込時に必ず貼ってください 写真の裏面に氏名を明記すること
	電話番号	【自宅】	()	—	
		【携帯電話】	()	—	—
	メールアドレス	_____@_____			
		【メール連絡希望 有・無】			令和 年 月 撮影
学歴	学校名（高等学校以上）		学部、学科等		在学期間
					年 月～ 年 月
					年 月～ 年 月
職歴	勤務先（会社等及び部署の名称）		職務内容		勤続期間
					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	名称		取得年月		取得年月
			年 月		年 月
			年 月		年 月

