

令和7年度 八幡浜地区施設事務組合会計年度任用職員採用試験申込書

●応募職種				※受験番号		写 真 欄 ・3 か月以内に撮影したもの ・上半身正面向 (縦4cm×横3cm程度) ・裏面に氏名を記入してから貼付
職種名 (介護職員 フルタイム)						
ふりがな						
氏 名						
生年月日	昭和 平成	年	月	日 (才)	性 別	
現 住 所	〒 — 電話 () — 携帯電話 — —					
受験通知等 送付先 (上記 住所と同一の 場合は記入不 要)	〒 — 電話 () — 携帯電話 — —					
●学歴 (中学校からの学歴について、 <u>最近のものを上段から順に</u> 記入してください。)						
学校名	学部・学科名	所在地	在学期間		該当を○で囲む	
(最終)			年	月から	卒業・修了	
			年	月まで	卒業見込・修了見込	
			年	月から	中退	
			年	月まで	卒業	
			年	月から	卒業	
			年	月まで	卒業	
			年	月から	卒業	
			年	月まで	卒業	
●職歴 (今までの職歴について、 <u>最近のものを上段から順に</u> 記入してください。)						
勤務先 (部課まで詳しく)	所在地 (市町までで可)	在職期間	職務内容		雇用形態 (正社員・臨時・アルバイト等)	
		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			

