

会計年度任用職員（栽培漁業試験分析担当）採用試験受験申込書

試験職種	試験分析担当 (栽培漁業試験分析)	受験番号	写 真 欄	
ふりがな 氏 名			性 別	無帽で正面から上半身を撮影したものを貼付(過去6ヶ月以内に撮影、縦4cm×横3cm、白黒・カラーは問いません)
			男 ・ 女	
生年月日	平成・昭和 年 月 日 生 (令和8年4月1日現在 満 歳)			
現 住 所	(様方)			
電話番号		携帯電話		
合格通知書送付先	(上記住所と異なる場合のみ記入してください。)			
	(様方)			
電話番号				
学歴(中学校以上を記入)	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間	修 学 区 分
	(現在または最終)		自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退
	(その前)		自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	☐ 卒業 ☐ 中退
	(その前)		自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	☐ 卒業 ☐ 中退
	(その前)		自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	☐ 卒業 ☐ 中退
職 歴	勤 務 先 の 名 称	職 種 等	職 務 内 容	在 職 期 間
	(現在または最終)			自 平・令 年 月 至 平・令 年 月 (在職中・退職)
	(その前)			自 平・令 年 月 至 平・令 年 月
	(その前)			自 平・令 年 月 至 平・令 年 月
	(その前)			自 平・令 年 月 至 平・令 年 月
それぞれの職種の免許・資格		平・令 年 月 日 取得・取得見込み(○をしてください) 取得見込みの場合、日付は不要です。		
その他の免許・資格	免 許 ・ 資 格 の 種 類			取 得 年 月 日
				昭・平・令 年 月 日
				昭・平・令 年 月 日
				昭・平・令 年 月 日
				昭・平・令 年 月 日
				昭・平・令 年 月 日

志 望 の 動 機	
得意な分野・取り組みたい課題	
趣味・特技・スポーツ活動等	
健 康 状 態	
私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。 また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。	受 付 印
令和 年 月 日	
氏名（自署）	

申込書記入上の注意

- 1 ☐は該当するものをチェックしてください。
- 2 インクまたはボールペンで、ていねいに、漏れがないよう楷書で記入してください。
- 3 記載事項に不正があった場合は、採用される資格を失うことがあります。