

東金市会計年度任用職員採用選考 受験申込書

受験職種	栄養士	受験番号 (市記入欄)	
------	------------	----------------	--

記入日 令和 年 月 日

フリガナ 氏名	_____			写 真 たて 4センチ よこ 3センチ 写真の裏面に氏名を記載し、貼付してください。
生年月日	昭和 平成	年 月 日	(令和8年4月1日 現在) 満 歳	
現住所	〒 _____			
連絡先	東金市からの連絡事項がある際に、連絡を取ることができる電話番号を記載してください。			

学歴 (中学校まで)	学校名 (最終学歴から順に記入)	学部・学科等 (中学校を除く。)	在学期間 (和暦)	区 分
			年 月～ 年 月	卒業見込・卒業 中退・在学
			年 月～ 年 月	卒業見込・卒業 中退・在学
			年 月～ 年 月	卒業見込・卒業 中退・在学
			年 月～ 年 月	卒業見込・卒業 中退・在学

東金市役所以外での職歴 (有り (以下に詳細を記入) 無し)

職歴	勤務先 (新しいものから順に記入)	職務内容	在職期間 (和暦)	雇用形態
			年 月～ 年 月	正社員・ その他 ()
			年 月～ 年 月	正社員・ その他 ()
			年 月～ 年 月	正社員・ その他 ()
			年 月～ 年 月	正社員・ その他 ()

東金市役所での任用歴 (有り (以下に詳細を記入) 無し)

職歴	所属 (新しいものから順に記入)	職務内容	在職期間 (和暦)	任用形態
			年 月～ 年 月	臨時的任用・非常勤 その他 ()
			年 月～ 年 月	臨時的任用・非常勤 その他 ()
			年 月～ 年 月	臨時的任用・非常勤 その他 ()
			年 月～ 年 月	臨時的任用・非常勤 その他 ()

免許・資格	名 称	取得 (取得見込) 年月日 (和暦)
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込

裏面にも記入欄があります。

あなたの人柄や知識・経験がどのように受験職種の業務に活かせるか自由にPRしてください。

--

社会保険（健康保険及び厚生年金保険）

加入できる 加入できない

就職活動の状況

- 東金市役所以外への応募の有無（ 有り 無し）
- 東金市役所（他の職種）への応募の有無（ 有り（以下に詳細を記入） 無し）

応募職種		担当部署	
------	--	------	--

兼業の状況（東金市役所での勤務も兼業として記入すること。）

- 兼業の有無（ 有り（以下に詳細を記入） 無し）

勤務日数 （週当たり又は月当たり）	週 日 / 月 日
1日当たりの勤務時間	時 間
退職の予定	<input type="checkbox"/> 有り（令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> 無し
所属部署の名称 （東金市役所に勤務する場合に記入）	

私は、東金市会計年度任用職員採用選考受験案内に掲げられた全ての受験資格を満たしておりますので、受験を申し込みます。また、この受験申込書の記載事項は事実と相違ありません。なお、この受験申込書をはじめとする提出書類は返却されないことを了承します。

令和 年 月 日

氏 名 _____

（自署 又は 記名押印）

注 この受験申込書は両面印刷して1枚で提出すること。

指定様式 (R4.4.1)