

太枠内記入不要

受付日	令和 年 月 日
受付番号	

令和7年度  
江府町会計年度任用職員採用試験申込書

令和 年 月 日

【写真を貼る位置】

写真を貼る場合

1.縦:36~40mm

横:24~30mm

2.本人単身胸から上

3.裏面のりづけ

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
フリガナ		電話	
現住所	〒	携帯	
		メール	

希望する職種 ※募集要項を御確認の上、 記載してください			
取得年月	免許・資格 (名称・取得年月日)	※職種に必要な資格は必ず記入してください。	

年	月	～	年	月	学 歴 (中学から記載)

