

総社市新生活交通業務事務員（短時間）（会計年度任用職員）採用試験申込書

※受験番号

(ふりがな)

氏名

生年月日昭和・平成年　月　日生満歳

現住所〒（　　　）

Tel（　　　）—

性別

写真
（縦 4.5cm×横 3.5cm）

写真は試験日前6月以内に撮影した上半身脱帽正面向きのものとし、ノリを全面につけて貼ってください。

連絡先（合格通知その他の連絡を上記以外に希望する場合のみ記入のこと）

〒（　　　）

Tel（　　　）—

学歴

学校名	学部，学科，課程名	在学期間			履修状況
最終(又は現在)		年　月～	年　月	か年	卒業・中退・卒業見込
		年　月～	年　月	か年	卒業・中退・卒業見込
		年　月～	年　月	か年	卒業・中退・卒業見込

最終学歴から順番に専門学校等を含めて記入してください。（中学校・小学校名は記入不要です）

資格・免許

名称	取得年月	名称	取得年月

経歴

新しい順に

*自営業を含む

勤務先及び在職期間	職務内容
----- 年　月　日～　年　月　日	
----- 年　月　日～　年　月　日	
----- 年　月　日～　年　月　日	
----- 年　月　日～　年　月　日	
----- 年　月　日～　年　月　日	

志
望
動
機

特
技

趣
味

私は、この度、令和7年度（令和7年11月1日採用予定）総社市新生活交通業務事務員（短時間）（会計年度任用職員）採用試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は、この採用試験の受験資格を備えており、この申込書の記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

氏 名
総 社 市 長 様

注 ※印の欄は記入しないこと。

テーマ 「総社市新生活交通業務事務員（短時間）として心掛けるべきこと」

受験番号

氏 名

枚のうち

枚目

[illegible]

テーマ 「総社市新生活交通業務事務員（短時間）として心掛けるべきこと」

受験番号

氏 名

枚のうち

枚目

[illegible]