

令和8年度大洲市会計年度任用職員 採用試験受験申込書

申込年月日:令和 年 月 日

職種名		管理栄養士(フルタイム)		勤務場所		健康増進課	
ふりがな 氏 名		生年月日 昭和 年 月 日 生 平成 (満 歳)				写真 縦36～40mm 横24～30mm	
現住所 〒(-)							
電話番号: () - - メールアドレス							
最終学歴[学校名・学部・学科] (卒業 ・ 中退 ・ 在学中)				卒業(見込み)・中退 年月 年 月 卒業(見込み) 中退			
大洲市役所での職歴							
職員区分		在職期間		勤務先(部・課など)			
臨時・嘱託・正規・会計 年 度 任 用 職 員		年 月 ～ 年 月					
		年 月 ～ 年 月					
		年 月 ～ 年 月					
		年 月 ～ 年 月					
		年 月 ～ 年 月					
大洲市役所以外での職歴							
在職期間		勤務先		仕事内容		正規・臨時	
年 月 ～ 年 月							
年 月 ～ 年 月							
年 月 ～ 年 月							
年 月 ～ 年 月							
年 月 ～ 年 月							
資格・免許							
取得年月		名称		取得年月		名称	
年 月		普通自動車免許		年 月			
年 月				年 月			
年 月				年 月			
志望動機							
自己PR							
私は地方公務員法第16条(地方公務員の欠格条項)に該当していません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。							
令和 年 月 日 氏 名							