※受付番号

奄美市 年度任用職員選考 書

募集日付	職番号	職種	申込先(担当課)	
2020/1/10	1	一般事務補助	総務課	「募集一覧」の担当課を記載
フリガナ	アマミ タロウ	「芸住、既」と知る跡は	び. □ ♪ ニコ±4	
氏 名	奄美 太郎	「募集一覧」左端の職る	新号を記載 	o. r
生年月日	昭和 平成 XX 年	X 月 XX 日(XX 歳)※令和○年○月(日現在

住 所 (アパート名、棟・部屋番号まで記入してください。)

(*₹894 - 8555*)

奄美市名瀬幸町 25 番 8 号

自宅	自宅TEL 0997 - 52 - 1111		携带Tel 090 - X			- <i>XX</i>	XXX - XXXX				
	勤務先 (部課名まで)		職務内容		在職期間		就労の形態				
OO株式会社営業部		 <i>堂業</i>	<i>営業</i> 		29年	4 月	正規パート				
					31年	3 月	その他()			
職 奄美市役所総務課		│ │ <i>一般事</i> 衤	一般事務補助 		31年	4月	正規(パー)				
					~S·H•R 2年		その他()			
				S•H•F	•	月	正規・パート				
歴				~S•H•R	-	月	その他()			
/IE				S·H·F	•	月	正規・パート	,			
				~S•H•R		月	その他()			
				S·H·F	•	月	正規・パート				
\/ 	在 米克			~S•H•R	-	月 (日)	その他()			
資	種類 類			取得(見込)年月日							
格	普通自動車第一種免許(AT 車限定) 				H) R	<i>29</i> 年	三 3月 1日	1			
•				S • 1	H • R	年	月	日			
免				S・H・R 年		月	日				
許	午			S·H·R 年			月	日			
そ	車椅子使用	身体障害者手帳									
	業務にあたって配慮を要する場				☑ 有 □ 無						
の	合(車椅子を使用されている方				V	乍	二無				
他	など)は、その旨を記載						種 1級				
署	翌日 てい										
	私は、奄美市会計年度任用職員選考に甲込みをします。 										
名	申込書(経歴を含む)のすべての記載事項に相違ありません。										
欄	氏名(自筆) 奄美 太郎										
1 閉											

申込書の記入要領

- 1 選考案内をよく読んでから記入してください。
- 2 虚偽の記載をすると採用される資格を失うことがあります。
- 3 ※印欄を除いて、申込書のすべての欄に記入してください。手書きで記入する場合は、黒インク又はボールペンを用いてかい書で、数字は算用数字で記入してください。
- 4 写真を貼ってない場合又は選考写真として適当でない場合は、選考の対象にできません。
- 5 年齢は、令和〇年4月1日現在で記入してください。
- 6 現住所欄には、同居人の場合は同居先をはっきり記入してください。
- 7 業務にあたって配慮を要する場合(車椅子を使用されている方など)は、その旨を申込書その他欄 に記入してください。