



令和6年度高山市会計年度任用職員採用試験申込書

※整理番号

- 記入は、黒ボールペンで記入し、の中には該当するものにレ印をつけてください。
- 記入事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 資格免許の要件がある職種はお持ちの資格等を確認できる書類（免許証等）の写しを必ず添付してください。**

1. 職種番号—整理番号 —		2. 受験職種名 ※申込みは1職種に限ります	
3. 勤務可能地域（勤務が可能な地域すべてを○で囲んでください。） ・全域 / ・旧高山 ・丹生川 ・清見 ・荘川 ・一之宮 ・久々野 ・朝日 ・高根 ・国府 ・上宝			
4. 氏名 (フリガナ) (漢字)		5. 生年月日・年齢 昭・平 年 月 日生 歳(令和6年4月1日現在)	
6. 現住所 〒 —		写真 写真は申込前6か月以内に帽子をつけないで上半身正面向きを撮った縦5.0cm×横4.0cm以内のもので、本人と確認できるものをここに貼り付けてください。	
☎ — — 携帯電話 — —			
7. 連絡先（結果通知等の送付先が現住所と異なる場合にご記入ください。） 〒 —			
☎ — — 携帯電話 — —			
8. 職歴（今までに就職したことがあれば、新しいものからご記入ください。自営も含まれます。）			
勤務先	所在地	期間	職務内容
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
9. 資格等（資格免許等についてご記入ください。）※資格免許の要件がある職種は確認できる書類の写しを添付してください。			
資格免許等の種別			取得(予定)年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
10. 障がいの内容（障がい者手帳をお持ちの方で差し支えが無ければ、ご記入ください。）			

◎ 裏面もご記入ください。

