

# 三戸町会計年度任用職員採用試験受験申込書

◎黒か青のボールペンで記入してください。※印欄は記入しないでください。写真は必ず貼ってください。

|                  |                                                                                                      |       |     |                  |                     |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|------------------|---------------------|
| 職 種              | 放課後児童支援員<br>(フルタイム)                                                                                  | 受験番号  | ※   |                  |                     |
| 配属希望<br>(複数選択可)  | 中央児童館 ・ 斗川児童館                                                                                        |       |     |                  |                     |
| ふ り が な<br>1 氏 名 |                                                                                                      |       |     |                  |                     |
| 2 生 年 月 日        | 年 月 日生 (令和8年4月1日現在 満 歳)                                                                              |       |     |                  |                     |
| 3 現 住 所          | (〒 - ) アパート等の場合は、室番号まで詳しく記入してください。<br>----- ( ) 方<br>TEL ( ) - 携帯 ( ) - ( ) 方                        |       |     |                  |                     |
| 4 連 絡 先          | (〒 - ) 現住所以外の連絡先 (実家等) があれば記入してください。<br>----- ( ) 方<br>TEL ( ) - ( ) 方                               |       |     |                  |                     |
| 5 学 歴            | 学 校 名                                                                                                | 学 部   | 学 科 | 期 間              | ○で囲む                |
|                  | 中学校                                                                                                  | ――    | ――  | 年 月 から<br>年 月 まで | 卒                   |
|                  |                                                                                                      |       |     | 年 月 から<br>年 月 まで | 卒・( ) 年在<br>卒 見・中 退 |
|                  |                                                                                                      |       |     | 年 月 から<br>年 月 まで | 卒・( ) 年在<br>卒 見・中 退 |
|                  |                                                                                                      |       |     | 年 月 から<br>年 月 まで | 卒・( ) 年在<br>卒 見・中 退 |
| 6 現在の職業          | 勤 務 先 名 称                                                                                            | 所 在 地 |     | 勤務内容             | 在職期間                |
|                  |                                                                                                      |       |     |                  |                     |
| 7 資格・免許          | 資格・免許の名称 取得年月日 年 月 日                                                                                 |       |     |                  |                     |
| 8                | 私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。<br>また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。<br><br>令和 年 月 日 氏 名<br>(自 署) |       |     |                  |                     |

・写真は6ヶ月以内に撮影したもので正面からの顔写真とします。  
・写真の大きさは縦4cm 横3cm程度とします。  
・写真の裏には必ず試験の種類と氏名を記入してください。

◎8の地方公務員法第16条の内容は、三戸町職員採用試験のお知らせ「2. 受験資格」に記載のとおりです。

|        |       |          |
|--------|-------|----------|
| ※受付年月日 | ※受付係印 | ※受験票交付済印 |
|        |       |          |