

令和7年度大崎市会計年度任用職員採用選考申込書

|                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| 選考の種類<br>農政企画課会計年度任用職員<br>(事務補助員) | ※受験番号              |
| ふりがな                              | 生年月日・性別<br><br>□ 男 |
| 氏名                                | 年 月 日生<br>□ 女      |
| 現住所（〒      —      ）<br><br>_____  |                    |
| 電話番号 （                  ）         |                    |

# 領 要 入 記

1. ※欄を除いて全ての欄をもれなく自筆で記入してください。該当する□にレでチェックしてください。
2. 記入には全て青又は黒インクを用い、数字は算用数字で記入してください。
3. 本申込書と併せて提出する履歴書には、学歴、職歴、所有する免許・資格を記入してください。写真は、申込前6ヶ月以内に脱帽正面向き上半身を撮影したタテ4cm・ヨコ3cm程度のもので、本人と確認できるものを貼付してください。

# 令和7年度大崎市会計年度任用職員採用選考

(大崎市農政企画課)

票 驗 受

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| 職 種 類    |  | ※ 受 験 番 号 |
| 会計年度任用職員 |  |           |
| 氏 名      |  |           |

※選考当日忘れずにご持参ください。