

令和 8 年度大崎市会計年度任用職員（事務補助員）採用選考申込書

ふりがな				受験番号	*
氏 名					
住 所	(〒 —) (電話 — —)				
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 (歳) ※令和 8 年 4 月 1 日現在の年齢を記載				
配属希望 箇所	希望 順位	区分 番号	勤務箇所		特記事項
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
1 0					
<p>・配属を希望する箇所を，希望順位ごとに区分番号・勤務箇所名を記載願います。（区分番号 7，8 については，募集要項別表を確認の上，希望する勤務時間の番号を「特記事項」欄に記入願います。）</p>					

(申込書裏面)

記 入 要 領

記入にはすべて青又は黒インクを用い、数字は算用数字で書いてください。
記入の際は、消せるボールペン等は使用しないでください。

【受験希望欄記載例】

配属希望 箇所	希望 順位	区分 番号	勤務箇所	特記事項
	1	1	税務課	
	2	7	市民課	①
	3	1 0	建設課	
	4	8	農村環境整備課	②
	5	1 7	大崎市民ギャラリー緒絶の館	
	6			
	7			
	8			
	9			
	1 0			