

**令和8年度《大崎市教育委員会会計年度任用職員（教育総務課）》
採用試験申込書**

※太枠内を記入してください。

ふりがな		受 験 番 号	K
氏 名			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (満 歳)		
住 所	〒 - - 電話 - -		

① 受験を希望する職種に☑をつけてください。(1つのみ)

☐ 学校業務員 ☐ 学校給食調理員

② 配属希望の勤務地に☑をつけてください(希望ごとにそれぞれ1か所を選択してください。勤務地が限られている職種もありますので、勤務条件を確認したうえで☑をつけてください。)

第1希望 ☐古川 ☐松山 ☐三本木 ☐鹿島台 ☐岩出山 ☐鳴子 ☐田尻

第2希望 ☐古川 ☐松山 ☐三本木 ☐鹿島台 ☐岩出山 ☐鳴子 ☐田尻

第3希望 ☐古川 ☐松山 ☐三本木 ☐鹿島台 ☐岩出山 ☐鳴子 ☐田尻

③ 上記②で、第3希望までの勤務地に配属されなかった場合は、その他の勤務地への配属を希望しますか？

☐希望しない

☐希望する→ 第1～第3希望以外の勤務地を選択し、☑をつけてください。(複数選択可)

☐古川 ☐松山 ☐三本木 ☐鹿島台 ☐岩出山 ☐鳴子 ☐田尻

④ 採用時の勤務場所選定に配慮するため、令和8年4月時点で大崎市立の小学校・中学校・義務教育学校へ通学又は勤務をする御家族（子ども、孫、配偶者等）がいる場合は、その学校名を記入してください。

子ども [_____]

孫 [_____]

配偶者 [_____]

兄弟姉妹 [_____]

その他親族 [_____]