

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 大崎市民会館会計年度任用職員 (事務補助員)	※受験番号
ふりがな	生年月日・性別 □ 男
氏名	年 月 日生 □ 女
現住所（〒 — ） _____	
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。
4. 下記「受験票」は切り離さずに送付してください。受験番号記載後、後日郵送にて返送いたします。（「氏名」欄はご自身にて記入してください。）

令和7年度大崎市会計年度任用職員採用選考

(大崎市教育委員会大崎市民会館)

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。