

(様式1)

令和7年度大崎市会計年度任用職員採用選考申込書

ふりがな		受験番号	*
氏名			
住所	(〒 -) (電話 - -)		
生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
職種	事務補助員		
勤務箇所	議会事務局		

記入要領

- (1) *欄を除くすべての欄にもれなく自筆で記入してください。該当する□の中には✓印を記入してください。
- (2) 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。