

令和8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 納税課会計年度任用職員 (納税相談員)	※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 （ ）	

領要記入

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8年度大崎市会計年度任用職員採用選考

(大崎市納税課)

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。