

令和5年度 那賀町会計年度任用職員採用試験受験申込書

試験場	那賀町地域交流センター (那賀町役場本庁舎横)		受験番号 ※	写真貼付欄 (縦4cm×横3cm) 上半身、正面、無帽、無背景で、受験申込前6箇月以内に撮影したもの																									
氏名 (ふりがな)	国籍	生年月日・性別																											
	<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍	令和6年1月1日現在 (満 歳)																											
現住所 (下宿先等) (ふりがな)																													
(〒 - )																													
(同居先 方) 連絡先 (昼間連絡が取れるもの) ( ) -																													
E-mail : @																													
所持している免許・資格がありましたらご記入ください。今回の募集に関連する資格・免許(看護師・薬剤師)は必ず記入し、取得見込等も記入してください。(無い場合は「無し」と記入) ※今回の募集は上記資格の無い方も応募いただけます。																													
取得年月日	資格の名称	種別																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>学校名</th> <th>学部・学科名</th> <th>所在地(市町村名まで)</th> <th>在学期間</th> <th>修学区分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>最終</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その前</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その前</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						学校名	学部・学科名	所在地(市町村名まで)	在学期間	修学区分	最終					その前					その前								
学校名	学部・学科名	所在地(市町村名まで)	在学期間	修学区分																									
最終																													
その前																													
その前																													
職歴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>勤務先</th> <th>部・課名</th> <th>職務内容</th> <th>在職期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>最終</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その前</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その前</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その前</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その前</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						勤務先	部・課名	職務内容	在職期間	最終				その前				その前				その前				その前			
勤務先	部・課名	職務内容	在職期間																										
最終																													
その前																													
その前																													
その前																													
その前																													
保護者 (受験者が未成年の場合のみ記入)				連絡先電話番号																									
ふりがな																													
氏名		住所 (〒 - )		自宅携帯																									
私は、募集案内の記載内容を了承の上、受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当していません。また、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。 <input type="checkbox"/>																													
氏名 (自署すること)																													

## 令和5年度那賀町会計年度任用職員採用試験 面接カード

受験番号 (記入不要)		ふりがな	生年月日	
	氏名		性別	
①那賀町での会計年度任用職員を希望した動機、理由				
②那賀町会計年度任用職員として採用された場合に心がけたいこと。				
③町の会計年度任用職員経験者のみ回答してください。 勤務していて困ったことや、今後改善したらよいと思うこと。				
④最近関心や興味を持った事柄と、それについて考えたこと。 町内の話題、社会問題、国際情勢、余暇活動等どんなことでも構いません。				
⑤あなたの長所や特技を含めた自己PR				
パートタイム会計年度任用職員の職に応募する場合、副業の予定はありますか。		1. 副業予定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		2. 副業先の所定労働時間		
		3. 雇用予定年月日		

(注意) 黒インク、黒ボールペンを使用し、自筆で記入してください。消せるボールペンは認めません。