

令和8年度 湯川村会計年度任用職員<教育委員会関係>
採用候補者選考試験受験申込書

写真 縦 4cm 横 3cm 申込前6ヵ月以内に撮影したもの	申込区分
---	------

※試験職種を記入してください。

(例) ⑭ 学校教育アドバイザー、⑮ 特別教育アドバイザー

ふりがな		性別	生年月日		
氏名		男・女	昭和・平成	年	月

※受験番号						
		現住所				
※には記入しない		問い合わせ電話連絡先 (日中、連絡のつく番号)				

学歴	学校名 (最終学歴)	学部科名及び専攻科目	期間	○で囲む
			年 月から 年 月まで	学年卒見込 卒・中退・修了
			年 月から 年 月まで	学年卒見込 卒・中退・修了
			年 月から 年 月まで	学年卒見込 卒・中退・修了

職歴	勤務先	所在地	職務内容	在職期間
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで

受験資格確認	添付書類の名称を記入し、本書に添付してください。		
--------	--------------------------	--	--

特記事項	(検定や資格免許、自己PR等があれば自由にお書きください)		
------	-------------------------------	--	--