

宇部市会計年度任用職員受験申込書

※受験番号

年 月 日

試験職種	ふれあいセンター職員
------	------------

ふりがな		生年月日	年 月 日生 2026 年 4 月 1 日現在 ( 歳 )
氏 名			
電話番号	( )	携帯番号	( )

写真貼付欄  
3 × 4 cm  
6 か月以内に撮影  
注) 写真裏面には  
氏名を記載

住 所	ふりがな 〒 -
-----	-------------

【学歴】 新しい順に記入	年	月	学 歴 (最終学歴から記入してください)
	自		
	至		
	自		
	至		
	自		
	至		
	自		

【職歴】 古い順に記入	年	月	職 歴 (古い順から記入してください)
	自		
	至		
	自		
	至		
	自		
	至		
	自		
	至		
	自		
	至		
	自		
	至		
	自		
	至		
	自		
	至		
	自		
	至		

※ 過去に宇部市で任用された実績がある場合は、当該職歴を詳細に記載  
例：勤務形態（会計年度任用職員、嘱託職員、臨時職員等）、職名、任用課・場所等

