

写真貼付欄 申込3箇月以内に正面から上半身を写した縦4cm、横3cmのもの	ふりがな _____		
	氏 名 _____		
現住所	〒 _____	電話番号	固定 _____
	_____		携帯 _____
生年月日 昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日		性別	<input type="checkbox"/> 男性
(令和7年4月1日時点で 満 _____ 歳)			<input type="checkbox"/> 女性

■履歴概要 (中学校以降の学歴及び職務経歴を記入)

学 歴 ・ 職 歴	学校名/会社名等	学部・学科/部署名(職務内容)	卒業区分又は雇用形態	在籍期間	
		中学校		卒業	年 月～
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月

※雇用形態は、「正規」又は「嘱託・臨時・パート等」を記入。在学中のアルバイトは記入不要

■資格・免許

年 月	普通自動車運転免許 (有・無)	年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	

* 「履歴概要」「資格・免許」の所定欄に記入しきれないときは、裏面に続けて記入してください。

○試験日時・場所

令和7年1月18日(土)

令和7年度採用 鹿嶋市会計年度任用職員(母子・父子自立支援嘱託職員)採用試験 受験票

受付開始 8時 15分

試験開始 8時 35分

面接時間 _____ 時 _____ 分

鹿嶋市役所 301会議室

受付印

取扱者印

※受験番号

母・父－

ふりがな
氏 名

写真貼付欄

申込3箇月以内に正面から上半身を写した縦4cm、横3cmのもの

- ※欄は記入しないでください。
- 受験の際は、必ず本票と鉛筆・消しゴムを持参して受付開始時刻までにおいでください(受験票がないと、受験できない場合があります。)

