

※記入の際は、消せないボールペンで記入してください。
(消せるボールペンで記入している場合は受付できません。)

試験区分	受験番号
図書館職員	

泉大津市会計年度任用職員（図書館職員）採用試験申込書

(令和 年 月 日 現在)

フリガナ		写真 (タテ 4.0 cm × ヨコ 3.0 cm) ・上半身、脱帽、正面 向きで 3 ヶ月以内に 撮影したもの
本人氏名		
保護者氏名	※申込時において、本人が未成年者の場合のみ記入	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	

フリガナ	
現住所	〒 (-)
電話番号(自宅)	
電話番号(携帯)	
フリガナ	
連絡先	※ 現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入 〒 (-)
電話番号	

年 月	学 歴 ・ 職 歴 ※1
年 月	中 学 校 卒 業
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

※1 学歴・職歴欄は、主な学歴・職歴を記入してください。
職歴(学校卒業後のアルバイト、在家庭等も含みます。)は、申込日現在で記入してください。
上記に書ききれない場合は、適宜、別紙を作成して提出してください。

受験番号

氏 名

1. 図書館は、これからどのような地域貢献・社会貢献に取り組むことができると思いますか
※ 600 字程度で、この枠内に記入してください。

[illegible]

受験番号

氏名

2. 公務員として仕事を行う上で大切なことは、どのようなことだと思いますか
※ 600 字程度で、この枠内に記入してください。

泉大津市教育長 様

私は、泉大津市会計年度任用職員（図書館職員）採用試験要領に記載された勤務条件等の事項について承諾の上、上記のとおり当該採用試験に申込みいたします。

氏名 _____