

宮崎県教育委員会 会計年度任用職員  
連携調整業務専門員 採用申込書

令和 年 月 日現在

受付番号 ※記入は不要	ふりがな		写真貼付欄 (縦4cm×横3cm)  6か月以内に撮影したカラー写真(コピー不可)を貼付してください。
受験する会計年度任用の職の名称	氏名		
	生年月日	年 月 日生(満 歳)	

ふりがな			
現住所	〒 - -		
電話番号	(自宅) - - (携帯) - -	※確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。	
メールアドレス	※確実に連絡が取れるメールアドレスを記載してください。		

**学歴** ※これまでの学歴のうち、直近のものを3つ記入してください。

在学期間	学校名	学部学科名	卒・見込等の別
年 月から 年 月まで			* 卒・卒見 中退・修了
年 月から 年 月まで			* 卒・卒見 中退・修了
年 月から 年 月まで			* 卒・卒見 中退・修了

**職歴** ※これまでの職歴のうち、直近のものを6つ以内で記入してください。

在職期間	勤務先名	職務内容	採用区分
年 月から 年 月まで			* 正規 臨時・非常勤
年 月から 年 月まで			* 正規 臨時・非常勤
年 月から 年 月まで			* 正規 臨時・非常勤
年 月から 年 月まで			* 正規 臨時・非常勤
年 月から 年 月まで			* 正規 臨時・非常勤
年 月から 年 月まで			* 正規 臨時・非常勤

**資格・免許等(該当がある場合のみ記入)**  
 「司書・学芸員資格を有する」場合は、修了証等の写を添付。  
 資格取得見込みの場合は、大学等の取得見込等の証明を添付してください。

取得年月	取得免許・資格名	授与権者	番号	備考
年 月				
年 月				

取得年月	取得免許・資格名	授与権者	番 号	備 考
年 月				
年 月				
年 月				

志望動機等

(1)志望の動機

(2)得意な分野・科目

(3)特技・趣味・性格などアピールしたいこと

(4)健康状態

(5)その他

併願状況	会計年度任用の職の名称	左記の職を募集する所属名
※他の会計年度任用の職を受験する場合は、当該職の名称等について記入してください。		

(記入上の注意)

- 1 鉛筆以外の黒の筆記具で自筆してください。
- 2 \*印のところは、該当するものを○で囲んでください。