令和９年度岡山県立図書館（短時間勤務会計年度任用職員）採用候補者選考試験受験申込書

ＩＤ	※				写真添付 4× 3cm
氏名	ふりがな 昭和・平成 年　月　日生				
現住所	〒 電話（　　）　－ （呼び出しの場合　　方）				・6ヶ月以内に撮影したもの ・受験申し込みの際、写真のないものは受理しません
連絡先	（現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入してください） 〒 電話（　　）　－				

学歴	学校名（中学校から）	学部・学科名	所在地（市町村まで）	在学期間	○で囲む
				年　月～　年　月	卒・中退
				年　月～　年　月	卒・中退
				年　月～　年　月	卒・中退
	最終（現在）			年　月～　年　月	卒・中退 卒見込み

司書資格取得（予定）年月日	昭和・平成・令和　年　月　日
その他の免許・資格 名称及び取得（予定）年月日	名称　取得年月日　・　・ 名称　取得年月日　・　・

職歴	（○で囲む） 無・有	職歴がある人は、その職務経歴を新しい順に記入してください。 （アルバイトは除きます）

勤務先（新しいものから）	在職期間
	年　月から　現在在職中
	年　月～　年　月
	年　月～　年　月

・※印の欄は記入しないでください。
・記入はボールペンで丁寧に書いてください。
・電話番号は携帯電話番号など日中連絡のつく番号を記入してください

上記のとおり受験を申し込みます。
なお、私はすべての受験資格を満たしており、上記の記載事項に誤りはありません。
また、私は地方公務員法第１６条に該当しておりません。

令和　　年　　月　　日

氏名
（本人自署）