

令和8年度 泉南市会計年度任用職員採用試験受験申込書

表 面

受験職種 (希望職種を選択し、 ☑してください)	☐①栄養士 ☐②歯科衛生士 ☐③保健師		
※ 受験番号			
フリガナ			
氏 名			
生年月日	昭和・平成	年 月 日生	(才)
現 住 所	〒 — —	TEL : — —	
連 絡 先 ◇ 現住所と同じ場合は記入不要	〒 — —	TEL : — —	

写真
(縦4cm、横3.5cm)

1. 写真の裏全部にのりをつけて貼ってください
2. 正面向、上半身、脱帽、申込前3ヶ月以内のもの

(令和 年 月 日撮影)

学歴	学校名◇義務教育を除く	学部学科	期間	修学区分
			年 月 ~ 年 月	卒業・卒業見込 在学・中退
			年 月 ~ 年 月	卒業・卒業見込 在学・中退
			年 月 ~ 年 月	卒業・卒業見込 在学・中退

職歴	勤務先の名称	職務内容	期間	雇用形態
			年 月 ~ 年 月	正社員・それ以外
			年 月 ~ 年 月	正社員・それ以外
			年 月 ~ 年 月	正社員・それ以外
			年 月 ~ 年 月	正社員・それ以外
			年 月 ~ 年 月	正社員・それ以外

資格 ・ 免許	名 称	取得(取得見込み)年月日
		年 月 日 取得・取得見込み

- (記入上の注意)
- 1 ※印以外、該当する欄の全てに記載してください。
 - 2 学歴、職歴、免許・資格で記入欄が足りない場合は、余白に記入するか、別紙に記載してください。(形式不問)
 - 3 採用試験受験申込書は、お返しできません。

裏 面 >

フリガナ	
氏名	

1. 今回志望した理由をご記入ください。

2. あなたが就職する際に、重視することをご記入ください。

3. 今回採用となった場合、どのような職員になりたいかご記入ください。

4. あなたのセールスポイントをご記入ください。

5. 今回受験申込みした職種の職務経験があれば、具体的にご記入ください。

6. 上記以外でアピールしたいことがあればご記入ください。

令和8年度 泉南市会計年度任用職員採用試験受験票

受験職種 (希望職種を選択し ☑してください)	<input type="checkbox"/> ①栄養士 <input type="checkbox"/> ②歯科衛生士 <input type="checkbox"/> ③保健師
※ 受験番号	
フリガナ	
氏 名	
住 所	〒 ー

(※印欄は記入しないで下さい)

《試験の日時及び場所》

日 時 令和8年 月 日 () 面接開始 午前 時 分
(受付開始は、面接開始時間の15分前)
なお、面接時間は多少前後することがありますので、ご了承ください。

会 場 泉南市役所 本庁1階 市民相談室

注意事項

- ◆ 受験票をご持参ください。
- ◆ 試験会場は敷地内禁煙です。
- ◆ 面接試験中、携帯電話は電源を切るかマナーモードにしてください。
- ◆ 試験会場の駐車場には限りがありますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。

※試験場では係員の指示に従って行動すること。係員の指示に従わない者又は不正行為があった者には、退場を命じます。