

令和8年度和歌山県立仙溪学園児童自立支援指導員(会計年度任用職員)任用試験申込書

○ 試験案内をよく読んだ上で記入してください。

受験番号	*
------	---

* 受験番号欄は記入しないでください。

フリガナ		<small>性別(任意)</small>		年 月 日 (令和8年3月1日現在 満 歳)
氏 名			生年月日	
現住所	〒 -		電話番号	自宅 _____ 携帯 _____

<div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center; padding: 5px;"> カラー写真 (3cm×4cm) </div> <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">6ヶ月以内に撮影したもの 裏面に氏名及び生年月日記入</p>	検定・資格・免許等	取得年月日

期間	学 歴
年 月 ~ 年 月	(最終学歴)
年 月 ~ 年 月	(その前)
期 間	職 歴 (任用試験案内「3募集要件について、通算2年以上となるよう必ず記入し、該当する事務従事証明書を面接試験日までには必ず提出してください。)
年 月 ~ 年 月	(募集要件職歴)
年 月 ~ 年 月	(募集要件職歴)
年 月 ~ 年 月	(募集要件職歴)
年 月 ~ 年 月	(その他職歴を最新のものから)
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	

(参考様式)

業務従事証明書

申請者	氏名	
	生年月日	年 月 日
	現住所	〒
業務内容	具体的な業務内容を記載してください。	
従事期間	年 月 ~ 年 月 (年 月) 年 月 ~ 年 月 (年 月) 年 月 ~ 年 月 (年 月)	

上記申請者が上記業務に従事したことを証明します。

年 月 日

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

印

【記入上の注意】

1. 申請者欄は、あらかじめ本人が記載してください。
2. 従事期間欄は、証明日現在在職中の場合は、申請時点の年月で記載してください。
3. 証明者の職・氏名は、原則として勤務先の代表者名でお願いしますが、採用担当部局の責任者名(例:人事部長、人事担当課長等)の証明でも結構です。
4. 証明印は、代表取締役印、人事部長印等を使用してください。(個人事業主を除いて私印は不可です。)
5. 本証明書の内容を全て満たしている場合は、特に様式は問いません。