令和７年度（２０２５年度）　広島市会計年度任用職員（手話相談員）採用選考試験申込書

ふりがな 氏　　名	※ 受験番号
生年月日 昭 和 平 成　　年　　月　　日生	年齢（令和７年４月１日現在） 満　　歳
現住所 〒（　　－　　）　TEL（　　）　　－	写　真 （ﾀﾃ5cm×ﾖｺ4cm） 1　申込みの際に写真を貼ること。 2　写真は最近3か月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとすること。 3　写真の裏面には氏名を記入し、ノリを全面につけて貼ること。
連絡先（帰省先等、現住所以外の連絡先があれば記入してください。） 〒（　　－　　）　TEL（　　）　　－	携帯電話等　　－　　－ e-mail：

	学校名	学部	学科	所在地	在学期間	修学区分
学歴	最終（現在）			市・区 町・村	昭 年.月　年.月 平 令 .　～　.	卒・卒見・中退 ____年在学
	その前			市・区 町・村	昭 平 令 .　～　.	卒　業 その他（　　）
	その前			市・区 町・村	昭 平 令 .　～　.	卒　業 その他（　　）

	勤務先（部課名まで）	職務内容	所在地	勤務期間
職歴	最終（現在）		市・区 町・村	昭 年.月　年.月 平 令 .　～　.
	その前		市・区 町・村	昭 平 令 .　～　.
	その前		市・区 町・村	昭 平 令 .　～　.
	その前		市・区 町・村	昭 平 令 .　～　.

	名称	取得（見込）年月	名称	取得（見込）年月
資格・免許		昭　年.月 平　取得 令 .　見込		昭　年.月 平　取得 令 .　見込
		昭　年.月 平　取得 令 .　見込		昭　年.月 平　取得 令 .　見込

応募の動機	

自己PR	
スポーツ・文化活動等	
趣味・特技	

私は、広島市会計年度任用職員（手話相談員）採用選考試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。

令和７年　　月　　日

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記　入　要　領

(1)　記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。

(2)　※印欄を除くすべての欄に、黒のインク又はボールペンを用いて、かい書でていねいに自書してください。数字は算用数字を用い、該当する事項は〇で囲んでください。

(3)　現住所は、他家に同居している場合には、同居先を必ず記入してください。
　なお、連絡先が現住所と同一の場合は、連絡先欄に「同上」と記入してください。

(4)　連絡先のe-mailアドレスは、電話により連絡が取れない場合等に使用します。

(5)　学歴は、中学校以降のもので、専門学校等を含め、最終のものから遡って２つ前までのものを記入してください。
　なお、在学中の場合は、修学区分の欄を〇年在学としてください。

(6)　職歴は、自家営業を含めて、最終のものから遡って３つ前までの勤務経験を記入してください。

(7)　資格・免許は、取得見込みのものも記入してください。