

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8年4月1日現在) 満            歳	
現住所		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。	
〒(            -            )            Tel (            )            -			
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   歴	学 校 名	学 部	学 科	所 在 地	在学期間 年. 月    年. 月	修学区分
	最終(現在)			市・区 町・村	昭 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(            )
職   歴	勤務先(部課名まで)	職 務 内 容		所 在 地	勤務期間 年. 月    年. 月	
	最終(現在)			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            .            ~            .	
資 格 ・ 免 許	名            称	取得年月 年. 月	名            称		取得年月 年. 月	
		昭 平 令            .            取得 見込			昭 平 令            .            取得 見込	
		年. 月 昭 平 令            .            取得 見込			年. 月 昭 平 令            .            取得 見込	

応募 の 動 機	
-------------------	--

自 己 P R	
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（レセプト点検員（生活保護業務））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8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) ※印欄を除く全ての欄に、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○で囲んでください。  
消えるボールペンは使用しないでください。
- (3) 現住所は、他家に同居している場合には、同居先（〇〇様方）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。
- (8) 別添の職歴表（受験資格の要件判断用）を必ず添付してください。