

## 赤磐市特定任期付職員採用試験受験申込書

|                               |  |                   |
|-------------------------------|--|-------------------|
| ふりがな                          |  | 職 種               |
| 氏 名                           |  | 弁 護 士             |
| 生 年 月 日                       |  | 性 別               |
| 昭和 ・ 平成      年      月      日生 |  | 男 ・ 女             |
| 現住所（ふりがな）                     |  |                   |
| 〒                             |  |                   |
|                               |  | 電話（      ）      - |
|                               |  | 携帯（      ）      - |
| ※ E-mail（      ）              |  |                   |
| 連絡先（通知書発送先）                   |  |                   |
| 〒                             |  |                   |
|                               |  | 電話（      ）      - |
|                               |  | 携帯（      ）      - |

**写 真**

1. 本人単身胸から上  
2. 写真の裏面に氏名  
生年月日を記入の  
うえ貼付

(たて40mm  
×よこ30mm)

学歴（高等学校以上の学歴について、最終学歴から順に記入してください。）

| 学 校 名    | 学 部 名<br>学 科 名 | 所 在 地 | 修学期間           | 区 分          |
|----------|----------------|-------|----------------|--------------|
| (現在又は最終) |                |       | 年 月から<br>年 月まで | 卒 業<br>卒業見込み |
| (その前)    |                |       | 年 月から<br>年 月まで | 卒 業          |
| (その前)    |                |       | 年 月から<br>年 月まで | 卒 業          |

職歴（新しい順に記載）

| 勤務先 | 所 在 地 | 職 務 内 容 | 在 職 期 間        | 在 職 年 数 |
|-----|-------|---------|----------------|---------|
|     |       |         | 年 月から<br>年 月まで | 年 月     |
|     |       |         | 年 月から<br>年 月まで | 年 月     |
|     |       |         | 年 月から<br>年 月まで | 年 月     |

資格・免許等

| 資 格 ・ 免 許 等                                  |             | 趣 味 ・ 特 技 等 |
|--|-------------|-------------|
| 資格・免許等の名称                                    | 取得（見込）年月日   |             |
|  | 年 月 日 取得・見込 |             |
|  | 年 月 日 取得・見込 |             |
|  | 年 月 日 取得・見込 |             |
| 普通自動車免許（一般・AT限定）<br><small>該当を○で囲むこと</small> | 年 月 日 取得・見込 |             |
| 司法試験合格年                                      | 年           |             |
| 弁護士登録番号                                      |             |             |
| 登録年月日  | 年 月 日       |             |

|  |     |
|--|-----|
| <p>私は、赤磐市特定任期付職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。</p> <p>なお、私は、受験資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>令和      年      月      日</p> <p style="text-align: center;">氏 名 (自 筆)</p> | 受付印 |
|--|-----|