

令和7年度（2025年度）

豊中市会計年度任用職員（専門相談員）選考試験申込書

（令和 年 月 日現在）

写真 写真は6か月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので本人と確認できるものを はってください。 〔4×3 cm程度〕	ふりがな		性 別
	名 前		
	生年月日 年 月 日生 （満 才）		
	受験職種 専門相談員		
現住所 郵便番号（ — ）			
自宅電話（ ） —			
携帯電話（ ） —			
年 ・ 月	学 歴（*注1） ・ 職 歴（*注2）		
・			
・			
・			
・			
・			
・			
・			
・			
・			
・			
・			
・			
・			
・			

（*注1）最終学歴が高校・短大・大学の人は高校入学から記入し、中学校までの人は最終学校卒業から記入してください。

（*注2）職歴は年金相談の実務経験期間が分かるように、所属部署なども詳細にご記入ください。なお、記載欄が不足する場合は別紙に記入して添付してください。

勤務可能期間		
年 月 日頃から 年 月 日頃まで		
志望動機及び希望する仕事		
資格・免許等	資格・免許等の名称	取得年月日
		年 月 日（取得・取得予定）
		年 月 日（取得・取得予定）
		年 月 日（取得・取得予定）
パソコン操作状況 ・基本操作入力（ 文字入力可 ・ 表作成可 ・ 自信がない ） ・使用できるソフト（ Word ・ Excel ・その他[] ） ・パソコン使用頻度（ 月 0～10 日程度 ・ 月 11～20 日程度 ・ ほぼ毎日 ）		
趣味・特技等		
その他自己PR等があればお書きください。		

※市のホームページからダウンロードして印刷する場合は、A4サイズの白紙普通紙(コピー用紙)に
 黒色インクで印刷してください。申込書のみ両面印刷可能です。
 ※勤務可能期間は 2026 年 4 月 1 日から 2027 年 3 月 31 日とお書きください。

令和7年度（2025年度）
豊中市会計年度任用職員（専門相談員）選考試験

受 験 票

写 真 写真は6か月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので本人と確認できるものを はってください。 (申込書と同一の写真を貼付してください) [4×3 cm程度]	ふりがな	性別	※受験番号
	名 前		
	生年月日	年 月 日生(満 才)	※受付
	受験職種	専門相談員	

太枠内を記入してください。※項目は豊中市処理欄

(豊中市健康医療部保険相談課)

- ◎ 注意事項
- (1) この受験票は、受験の際に必要ですので、試験当日は忘れずにお持ちください。
 - (2) 試験当日受験票を忘れた場合は、受験できないことがあります。
 - (3) 当日は必ず指定の時刻までに集合してください。遅刻をされた場合は受験できません。
 - (4) 筆記用具（シャープペンシル又は鉛筆HB 3本程度、消しゴム、鉛筆けずり等）を必ずお持ちください。
 - (5) 試験場では試験係員の指示に従って行動してください。
 - (6) 試験中は携帯電話など通信機器の使用を禁止します。
 - (7) 無料駐車場の用意はありません。お車でお越しの際は、近隣パーキングをご利用ください。

別紙

[illegible]

(※注) 職歴は年金相談の実務経験期間が分かるように、所属部署なども詳細にご記入ください。

なお、記載欄が不足する場合は再度別紙に記入して添付してください。