入善町職員採用試験受験申込書

|  |
| --- |
| 写真は申込前６か月以内に無帽子、正面向き、上半身を撮った縦5.0㎝　　横4.0㎝のもので本人と確認できるものを貼ってください。※電子メールで提出する場合は、JPEGファイル等で上記画像を添付してください。 |

（記入要領等）

 ・次の項目について誤りのないように記入してください。

・記入は黒ボールペンでていねいに書いてください。

（注意）

　・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。

|  |  |
| --- | --- |
| 1.試験職種 | 　※　受験番号 |
| 　アイテムを選択してください。 | （この欄は記入しないで下さい） |
| 2.氏　名 | ふりがな |  | 　3.性　別 |
|  | （いずれか○で囲む）　　　男　　・　　女 |
| 4.生年月日、年齢（年齢は申込現在の満年齢を記入） |
| 　　　　　（いずれか○で囲む）　　　　　　　　昭和　・　平成　　　　年　　　月　　　日生（　　　才）　　　　　 |
| 5.現住所 | ふりがな |
| 〒　　　－　　　　　　　　　　　TEL　　　－　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　方） |
| 6.連絡先(上記以外で確実に連絡の取れるところを記入) | ふりがな |
| 〒　　　－　　　　　　　　　　　TEL　　　－　　　－（　　　　　　　　　　方） |
| 合否通知等の送付先　 | （いずれか○で囲む）　　5.現住所　 ・ 　6.連絡先　 |

受験票の送付先を「連絡先」希望の方は苗字名前まで正確に記載して下さい。

|  |
| --- |
| 7.学　歴　（新しいものから順に３校を記入。小・中学校は記入不要） |
| 学　校　名 | 学部名 | 学科名 | 所在地（都道府県） | 在学期間 | 修学区分（○で囲む) |
|  |  |  |  | 年　月から年　月まで | 卒業　　修了卒業見込　　　　年中退 |
|  |  |  |  | 年　月から年　月まで | 卒業　　修了卒業見込　　　　年中退 |
|  |  |  |  | 年　月から年　月まで | 卒業　　修了卒業見込　　　　年中退 |
| 8.職　歴（一番新しいものを記入） | 勤務内容 | 従事期間　　　　年　　月から（　　　年　　月まで ） |
| 9.資格・免許等 | 受験関係資格は必ず記入下さい | 資格等名称 | 取得区分（○で囲む） | 取得（見込）年月 |
|  | 取得済　取得見込 | 　　　　年　　月 |
|  | 取得済　取得見込 | 　　　　年　　月 |
|  | 取得済　取得見込 | 　　　　年　　月 |
|  | 取得済　取得見込 | 　　　　年　　月 |
| （ｽﾎﾟｰﾂ、文化、科学等の分野で特に誇れる特技があれば記入して下さい。） |
| 　　入善町職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申込みます。　　なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。　　また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。(1)　日本の国籍を有しない者(2)　禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者(3)　入善町職員として懲戒免職処分を受け、当該処分の日から２年を　　経過しない者(4)　日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 |
| 　　令和６年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　 　　　　　　　　　　　 |