

高根沢町職員採用試験申込書

※ 受験番号

受験職種 (希望区分に○)	一般事務A ・ 一般事務B ・ 一般事務C 保健師 ・ 保育士			写真欄 申込日3ヶ月以内に撮影したもので、正面から上半身を写した本人と確認できるもの (本欄に添付する他に1枚提出してください) 縦4.5cm×横3.5cm
ふりがな			性別	
1 氏名			男・女	
2 生年月日	昭和 平成	年 月 日	平成31年4月1日で 満 歳	平成30年 月 日 撮影
ふりがな				
3 現住所	〒 ————— (電話番号 —————)			
ふりがな				
4 連絡先	〒 ————— (電話番号 —————) (連絡先は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること)			
5 学歴 (中学校以前は記入する必要はありません)				
学校名	学部・学科名	所在地 (市区町村まで)	期 間	該当を○で囲む
(最終学校)			自: 年 月 至: 年 月	年課程 卒業・卒業見込・ 中退・修了
(その前の学校)			自: 年 月 至: 年 月	年課程 卒業・中退・修了
(その前の学校)			自: 年 月 至: 年 月	年課程 卒業・中退・修了
(その前の学校)			自: 年 月 至: 年 月	年課程 卒業・中退・修了

6 職 歴

(最終学歴後の全職歴を新しいものから順に空白期間のないように記入してください。自営、農業従事、アルバイト、在家庭等短期間であっても必ず書いてください。)

勤 務 先 (部課名まで)	所 在 地 (市区町村まで)	職務内容 (具体的に記入)	雇用形態	期間 (経験年数)
			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()	自: 年 月 至: 年 月 (年 月)
			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()	自: 年 月 至: 年 月 (年 月)
			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()	自: 年 月 至: 年 月 (年 月)
			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()	自: 年 月 至: 年 月 (年 月)

※記入しきれない場合は、別紙にて提出してください。

7 資格・免許等

名 称	取 得 年 月 日	備 考
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

8 趣味・特技・好きな学科・クラブ等

--

9 志望の動機

--

上記の記載事項は事実と相違ありません。

平成 30 年 月 日

氏名 (自署)

《記載上の注意》

- 1 記載に不正 (不実記載・事実不記載等) があると高根沢町職員として任用される資格を失います。
- 2 記入もれや記載事項に不備があるときは受付けない場合があります。
- 3 本用紙を両面印刷してご使用ください。