

平成30年度 須恵町職員採用資格試験申込書

平成 年 月 日現在

試験区分(どちらかに○をつけてください) 1. 一般事務 A 2. 保育士・幼稚園教諭 B		* 受験番号 (記入しないでください)	
ふりがな 氏名	性別 男 ・ 女	写 真 欄 ・6か月以内に撮影した 縦4cm横3cm程度の正 面からの顔写真(受験票 と同じもの) ・写真の裏面に氏名を記 入してこの欄に貼って ください	* 受付日付印 (記入しないでください)
生年月日 昭和・平成 年 月 日 (満 歳) 平成31年4月1日現在			
ふりがな		電話番号	
現住所 〒(-)		(携帯電話)	
		(固定電話)	
ふりがな		電話番号	
連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒(-)			

学歴	学 校 名	学 部	学 科・専 攻	在 学 期 間	卒 業・中退 卒業見込みの別
(最終学校)				平成 年 月から 平成 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
(その前)				平成 年 月から 平成 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
(その前)				平成 年 月から 平成 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退

現在までの職業経験の詳細を記入(正社員・派遣社員・アルバイト等)				職業経験がない場合は勤務先欄に「なし」と記入	
勤 務 先 名	在 職 期 間		仕 事 内 容	退 職 理 由 在職中であれば 「在職中」と記入	
現在(最終)	年 月から 年 月まで	年 月			
(その前)	年 月から 年 月まで	年 月			
(その前)	年 月から 年 月まで	年 月			

所 有 す る 免 許 ・ 資 格 の 種 類				
	平成	年	月	日 (取得・見込)
	平成	年	月	日 (取得・見込)
	平成	年	月	日 (取得・見込)

須恵町を志望した理由(400字程度)
自己PR(400字程度)

私は須恵町職員採用試験の受験申込みをします。
 なお、私は次に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。

- (1) 日本国籍を有しない者
- (2) 地方公務員法第16条に該当する者
 - ・成年被後見人又は被保佐人
 - ・禁こ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
 - ・須恵町において懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者
 - ・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

以上、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。

平成 年 月 日

申 込 者 氏 名 (自 筆) _____

【注意】 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
 記入は黒か青のインク又はボールペンを使用し、かい書ではっきり書いてください。
 数字は算用数字を用いてください。