

受験番号	
------	--

※受験番号欄は、記入する必要はありません。

受付番号	
------	--

※受付番号欄は、記入する必要はありません。

東浦町職員採用試験申込書

申込年月日 令和 年 月 日

東浦町長様

受験職種《必須》 (□欄にシ印を記入してください。)	<input type="checkbox"/> 事務職	<input type="checkbox"/> 事務職(障がい有する方)	<input type="checkbox"/> 事務職(情報)
	<input type="checkbox"/> 技術職	<input type="checkbox"/> 技術職(経験者)	<input type="checkbox"/> 事務職(高卒)
	<input type="checkbox"/> 保育士	<input type="checkbox"/> 保育士(経験者)	<input type="checkbox"/> 技術職(高卒)

受験者の情報

フリガナ 《必須》			
氏名 《必須》			
生年月日 《必須》	昭和・平成 年 月 日	令和2年4月1日現在満 歳	性別 男・女
現住所 《必須》	〒 - -		
電話番号 《必須》	- -		
メールアドレス			
連絡先住所	〒 - - 現住所以外に連絡を希望する場合は記入してください。		
電話番号	- -		

学歴情報 《必須》 (高等学校から最終学歴まで記入してください。)

学校名	修学期間
学部・学科名	卒・見込み等の別
高校	昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 卒業 卒業見込み 中退
	昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 卒業 卒業見込み 中退
	昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 卒業 卒業見込み 中退
	昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月 卒業 卒業見込み 中退

職歴情報 《職歴がある場合は必須》

勤務先名称	所在地(市町村名まで)	正規/臨時の別
職務内容	在職期間	
		正規 臨時
	昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月	
		正規 臨時
	昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月	
		正規 臨時
	昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月	
		正規 臨時
	昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月	

資格・免許 《受験資格に必要なものは必須》

名 称	取得(見込み)年月	名 称	取得(見込み)年月
普通自動車運転免許(有・無)	昭・平・令 年 月		昭・平・令 年 月
	昭・平・令 年 月		昭・平・令 年 月
	昭・平・令 年 月		昭・平・令 年 月
	昭・平・令 年 月		昭・平・令 年 月

志望動機 《必須》	
希望する職場 (理由も記入。保 育士にあつてはそ の職を選んだ理 由) 《必須》	
好きな学科 《必須》	
部活動の経験 《必須》	
ボランティア の経験 《必須》	
趣味・特技 《必須》	

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。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。

申込者氏名
(自 筆)
