

佐用町職員採用試験受験申込書

- 1 黒のボールペンで、受験者本人が自筆により記入すること。
- 2 受験番号を除くすべての欄を漏れなく記入すること。
- 3 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。

職 種	一般行政職	受験番号
受験区分	<input type="checkbox"/> 事務職	<input type="checkbox"/> 保健師
	<input type="checkbox"/> 保育士	

フリガナ		性別	生年月日	(写真欄)
氏 名		男 女	平成 年 月 日 (満 歳)	
フリガナ				・申込前3か月以内のもの ・上半身無帽正面向 ・縦4.5cm×横3.5cm 令和 年 月 日 撮影
現住所	〒 —			
	電話番号 —			
	携帯電話 —			
フリガナ				国 籍
連絡先	〒 —			<input type="checkbox"/> 日本国籍
	電話番号 —			<input type="checkbox"/> 外国籍

※ 連絡先は、現住所以外に連絡先がある場合は記入してください。

学 歴	学 校 名	学部・学科名	制度	在学期間	修学区分
	(中学校)		年制	年 月から 年 月まで	卒 業
	(高等学校等)		年制	年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込
	(その次)		年制	年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 修了・中退
	(その次)		年制	年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 修了・中退
職 歴	勤務先名(自営業含む)	勤務地(市区町村)	職務内容	雇用形態	在職期間
					年 月から 年 月まで
					年 月から 年 月まで
					年 月から 年 月まで
資 格・免 許	名 称	取得(見込)年月日	名 称	取得(見込)年月日	
	普通自動車運転免許	【有・無】 年 月 日		年 月 日	
		年 月 日		年 月 日	
		年 月 日		年 月 日	

※ 年月は和暦で記入のこと

得意な学科		余暇の過ごし方	
自覚している長所		自覚している短所	
クラブ・サークル ・ ボランティア 活 動 歴	クラブ・サークル名	期 間	役職名
		～	
		～	
		～	
<p>学生時代、社会人の時期を含め、これまでに達成したことの中で最も印象に残っていること</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			
<p>志望動機</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			
採用後にやってみたい仕事 (仕事内容等はHPなどでお調べください。)	1	理由	
	2	理由	
IT・デジタル化業務について (該当する項目に○)	1 興味がある(経験あり)	2 興味がある(経験なし)	3 どちらでもない
他に応募している事業所			
健康状態	<既往症> 有・無 <既往症がある場合> () <総じて> 良好・普通		身体障害 有・無 種 級 部位()
	私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。 本書の記載事項は、事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名		

あなたがこの申込書に記入した個人情報については、佐用町個人情報保護条例により保護され、採用試験以外の目的で利用されることはありません。