

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。

受験番号	
職種	受験区分
一般行政職	<input type="checkbox"/> 技術職 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 学芸員
技能労務職	<input type="checkbox"/> 環境整備員

フリガナ 氏名	生年月日		(写真欄)
	平成 年 月 日	昭和 (満 歳)	
フリガナ 現住所	〒 一		
	電話番号	—	—
	携帯電話	—	—
			令和 年 月 日 撮影
フリガナ 連絡先	国籍		<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍
	〒 一	—	
	電話番号	—	

※ 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
	(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
		～	
		～	
		～	

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

志望動機

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
他に応募している事業所 (該当する項目に○)	1. なし 2. あり (① ② ③)	
身体障害	有 · 無	_____種_____級 部位()

私は、地方公務員法第16条に規定する次格条項に該当しておりません。

本書の記載事項は、事実に相違ありません。

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。