

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	☐ 保健師	☐ 学芸員
技能労務職	☐ 調理員	

フリガナ		生年月日	(写真欄) ・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
氏 名		平成 年 月 日 昭和 (満 歳)	
フリガナ			
現住所	〒 — 電話番号 — — 携帯電話 — —		
フリガナ			
連絡先	〒 — 電話番号 — —		国 籍 ☐ 日本国籍 ☐ 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 年	月から 月まで	卒 業
	(高等学校等)		年制	年 年	月から 月まで	卒業 ・ 卒業見込
	(その次)		年制	年 年	月から 月まで	卒業 ・ 卒業見込 修了 ・ 中退
	(その次)		年制	年 年	月から 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	活動内容(成績、表彰歴等)
		～		
		～		
		～		
		～		
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。