

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	☐ 事務職 (社会人経験者)	☐ 保健師	
	☐ 事務職 (高等学校新卒者)	☐ 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 昭和 (満 歳)	
フリガナ				
現住所	〒 —			
	電話番号	—	—	・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
	携帯電話	—	—	令和 年 月 日 撮影
フリガナ				国 籍
連絡先	〒 —			☐ 日本国籍 ☐ 外国籍
	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 月まで	卒 業
	(高等学校等)		年制	年 月から 月まで	卒業・卒業見込
	(その次)		年制	年 月から 月まで	卒業・卒業見込 修了・中退
	(その次)		年制	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 月まで
					年 月から 月まで
					年 月から 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

