

# 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 (社会人経験者)	<input type="checkbox"/> 技術職 (社会人経験者)
	<input type="checkbox"/> 保健師	<input type="checkbox"/> 社会福祉士
	<input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員	

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	〒 —			<input type="checkbox"/> 申込前3か月以内のもの <input type="checkbox"/> 上半身無帽正面向 <input type="checkbox"/> 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	電話番号	—	—	<input type="checkbox"/> 日本国籍 <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	活動内容(成績、表彰歴等)
		～		
		～		
		～		
<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> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
<p>志望動機</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
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				
身体障害	有 ・ 無 _____ 種 _____ 級 _____ 部位( )			
<p>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 _____</p>				

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。