

那珂川町職員採用試験申込書

職種区分 (○で囲んでください) 一般事務A 一般事務B 保健師 保育教諭		※受験番号		写真貼付欄 縦 4cm 横 3cm				
ふりがな		氏名						生年月日
現住所		〒 電話 () ※電話番号は、昼間連絡が取れる番号を記載してください。(携帯電話可)						
連絡先 (合否)		〒 電話 () ※現住所と異なる場合に記載してください。同じ場合は、「同上」と記載してください。						
最終学歴		学校名	学部学科名	修学期間		該当を○で囲む		
				年 月 ~ 年 月		卒業 卒業見込 中退 修了		
その前の学校				年 月 ~ 年 月		卒業 卒業見込 中退 修了		
資格・免許		名 称		取得(見込)年月日		該当を○で囲む		
				年 月 日		取得 取得見込		
				年 月 日		取得 取得見込		
				年 月 日		取得 取得見込		
職 歴		年 月 ~ 年 月						
		年 月 ~ 年 月						
		年 月 ~ 年 月						
		年 月 ~ 年 月						
私は、この試験の案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名						※受付印		

(注意)

- 記載事実不正があると職員として任用される資格を失います。
- ※印欄には記載しないで下さい。
- 申込日現在で記入し、記入にあったっては、楷書・算用数字で記入してください。
- 一般事務Bを申し込む場合は、障害者手帳等に関する申出書を添付してください。
- 自動車運転免許記載の際は、限定条件(AT限定等)も忘れずに記載してください。
- 記入漏れ、不備等があると受付できない場合があります。