

令和6年度 最上町職員採用試験 受験申込書

※受験番号		—		試験区分		※試験区分に○ 初級行政職 保健師		初級行政職 (経験者枠) 主任介護支援専門員		<p>写真欄</p> <p>次のような写真をその裏面全体にのりを付けて貼ってください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・申込前6ヶ月以内撮影 ・脱帽、上半身、正面向 ・縦5cm×横3.5cm ・受験票と同じ写真を使用すること 	
ふりがな				生年月日	昭和 平成	年	月	日	性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名								(満 歳)			
本籍											
現住所	同居先 () (電話 - -)										
試験結果等連絡先 (確実に本人に連絡できる住所)	(郵便番号 -)		(電話 - -)								
学歴	学校名	学部名	学科名	在学期間	卒・卒見込等の別						
	(現在・最終)			年 月 ~ 年 月	卒	卒見込 年在学 年中退					
	(その他)			年 月 ~ 年 月	卒	卒見込 年在学 年中退					
	(その他)			年 月 ~ 年 月	卒	卒見込 年在学 年中退					
職歴	勤務先	職務内容	所在地	在職期間	退職理由						
	現在(最終)			年 月 ~ 年 月							
	その他			年 月 ~ 年 月							
	その他			年 月 ~ 年 月							
<p>私は、標記試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条の各号いずれにも該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項は真実と相違ありません。</p>											
署名欄	<p>令和 年 月 日</p> <p>氏 名(自筆) ⑩</p>										
※備考											

(注) 地方公務員法第16条については、受験案内を参照してください。
 受験案内をよく読み、※印欄を除く該当欄にもれなく記入してください。
 記入には、青または黒インクを使用し、数字は算用数字を用いること。該当する口の中には、レ印を記入すること。

年	月	免許・資格
		(英検の級またはTOEICの得点)

得意な学科	特に配慮すべき事項
趣味	志望の動機
スポーツ	
本人希望記入欄(特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他について希望などあれば記入)	

保護者(本人が未成年者の場合のみ記入)		
ふりがな	住所 〒(-)	電話番号
氏名		- - (方呼出)