

令和7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 初級行政職（経験者枠） 保健師			写真欄 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。 ・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 ・卒見込 年在学 年中退
	(その他)			年	月	～	年	月	卒・卒見込 ・卒見込 年在学 年中退
	(その他)			年	月	～	年	月	卒・卒見込 ・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	
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。									
署名欄	令和 年 月 日 氏 名(自筆) ㊟								
※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)