令和７年度鮫川村職員採用試験（第２期）申込書

|  |
| --- |
| 写真貼付欄  縦4㎝、横3㎝  申込日３か月以内に無背景、脱帽、上半身正面向きにて撮影した写真（裏面に氏名記入）を貼付 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受験職種（受験する職種（区分）に〇をつけてください。） | |
| 一般事務（社会人経験者） | 保健師 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 性別 | | メールアドレス |
| 氏 名 |  | | 男 ・ 女  その他 ・ 回答しない | |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　　生 (満　　歳) | | | |
| フリガナ |  | | | | |
| 住 所 | 〒　　　-  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　℡　　　　　-　　　　- | | | | |
|  |  | | 携帯電話 | ℡　　　　　-　　　　- |

※結果通知等の送付先が上記の住所と異なる場合は、備考欄に送付先住所を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学歴（中学校から順に最終学歴（在学中含む。）まですべて記入のこと。）**  ※期間は必ず和暦で記入してください。書ききれない場合は、備考欄に記載してください。 | | | | | | |
| 学 校 名 | | 学部名 | | 学科名 | 期 間 | 区 分 |
|  | |  | |  | 年　　月から  年　　月まで | 卒　・ 第　学年中退  卒見 ・ 第　学年在学 |
|  | |  | |  | 年　　月から  年　　月まで | 卒　・ 第　学年中退  卒見 ・ 第　学年在学 |
|  | |  | |  | 年　　月から  年　　月まで | 卒　・ 第　学年中退  卒見 ・ 第　学年在学 |
| **職歴（ある場合は、古い順に現在の職まですべて記入のこと。（臨時職員・パートを含む。））**  ※同一グループ内での異動や、社名変更等による勤務先の変更については、その旨を記入してください。書ききれない場合は、備考欄に記載してください。 | | | | | | |
| 勤 務 先 名 | | | 職 種 | | 勤務地市区町村 | 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 |
| **免許資格等（自動車運転免許を含む。）受験資格に必要な免許資格については、取得見込みの場合も記入してください。** | | | | | | |
| 取　得　年　月　日 | | | 免　許　資　格　等　の　名　称 | | | |
| 年　　月　　日 | | |  | | | |
| 年　　月　　日 | | |  | | | |
| 年　　月　　日 | | |  | | | |
| 年　　月　　日 | | |  | | | |
| 年　　月　　日 | | |  | | | |
| 備　　　　考 |  | | | | | |
| 私は、地方公務員法第１６条に定める欠格条項に該当しません。  また、申込書に記載したことは事実に相違ありません。  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署のこと。） | | | | | | |