

令和4年度

東北町職員採用試験 受験申込書

※ 受験番号

黒か青のインク又はボールペンで、※印欄を除くすべての欄に自署してください。

試験職種 受験する職種の番号を○で囲んでください。					
1 一般行政職 大学卒業程度 2 一般行政職 大学卒業程度 (身体障がい者枠) 3 一般行政職 高校卒業程度 4 一般行政職 高校卒業程度 (身体障がい者枠) 5 保健師					
ふりがな			2 性別	男・女	
1 氏名				(○で囲む)	年 月 撮影
3 生年月日	昭和 平成	年 月	日生 (令和4年4月1日現在 満 歳)		
4 現住所	(〒 -) アパート等の場合は、室番号まで詳しく記入してください。 () 方 TEL () - () 方 携帯 () - () 方				
5 不在時連絡先	(〒 -) 現住所以外の連絡先 (実家等) があれば記入してください。 () 方 TEL () - () 方				
6 学歴	学校名	学部	学科	期間	○で囲む
	中学校	_____	_____	年 月から 年 月まで	卒
				年 月から 年 月まで	卒・()年在 卒業見込・中退
				年 月から 年 月まで	卒・()年在 卒業見込・中退
				年 月から 年 月まで	卒・()年在 卒業見込・中退
				年 月から 年 月まで	卒・()年在 卒業見込・中退
				年 月から 年 月まで	卒・()年在 卒業見込・中退

(写真欄)
 ・必ず写真を貼ってください。
 ・写真は3か月以内に撮影したもので、正面からの顔写真とします。
 ・写真の裏面に試験職種と氏名を必ず記入してください。
 ・顔写真の大きさは縦4cm×横3cm程度のカラーとします。

7 職歴	勤務先名称	所在地	仕事の内容	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
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
8 賞罰	年月	賞罰の内容		
9 免許・資格 (取得年月)	(年 月) 取得・取得見込	(年 月) 取得・取得見込	(年 月) 取得・取得見込	(年 月) 取得・取得見込
	(年 月) 取得・取得見込	(年 月) 取得・取得見込	(年 月) 取得・取得見込	(年 月) 取得・取得見込
10 志望の動機、特技、好きな学科、アピールポイントなど				
11 受験申込書添付書類 (1) 最終学歴の卒業(見込み)証明書 1通 (2) 顔写真(縦4cm×横3cm) 2枚(内1枚はこの受験申込書写真欄に貼付) (3) 【保健師のみ】保健師免許又は保健師国家試験合格証書の写し 1枚				
12 私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。 また、この申込書すべての記載事項に相違ありません。 年 月 日 氏名				

○受験申込書はA3サイズで提出してください。

◎12の地方公務員法第16条の内容は、令和4年度東北町職員募集要項に記載のとおりです。