

榛東村任期付職員採用試験申込書

※太枠内の事項について、必要事項を記入してください。

| | | | | | | |
|--|---------------------------------------|--------|--------------|------------------|---|----------------|
| ふりがな | | | 性別 | | 保健師 | |
| 氏 名 | | | | 職 種 | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日生 | (令和8年1月1日現在) 満 歳 | | |
| 現住所 | 〒 | | | | <div>写 真</div> <div>○ 最近 3 箇月以内撮影 ○ 脱帽・上半身・正面向 ○ 写真裏面に氏名を記載 ○ 縦 4 cm×横 3 cm 以上のような写真をはがれないようのり付けてください。</div> <div>年 月撮影</div> | |
| | 自 宅 TEL — — 携帯電話 TEL — — E-mail | | | | | |
| 連絡先 | 〒 | | | | | |
| 学 歴 (高等学校以上の学歴について、最終学歴から順に記入してください。) | | | | | | |
| 学校名 | | 学部・学科名 | | 在学期間 | 年数 | 卒業等別 |
| (現在又は最終) | | | | 年 月から 年 月まで | 年 | 卒業・中退 ・卒業見込 |
| (その前) | | | | 年 月から 年 月まで | 年 | 卒業・中退 ・卒業見込 |
| (その前) | | | | 年 月から 年 月まで | 年 | 卒業・中退 ・卒業見込 |
| 職 歴 (新しい順に記入してください。) | | | | | | |
| 勤務先 | | 職務内容 | | 在職期間 | 在職年数 | |
| | | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| | | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| | | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| 資格・免許等 (検定その他の資格免許等がある場合は記入してください。) | | | | | | |
| 名称・種別 | | | 取得 (見込み) 年月日 | | 取得区分 | |
| | | | 年 月 日 | | 取得・ 取得見込み | |
| | | | 年 月 日 | | 取得・ 取得見込み | |
| | | | 年 月 日 | | 取得・ 取得見込み | |
| | | | 年 月 日 | | 取得・ 取得見込み | |
| 普通自動車免許 (一般・A T 限定) 該当を○で囲むこと | | | 年 月 日 | | 取得・ 取得見込み | |
| 私は、当該採用試験を受験したいので申し込みます。なお、私は受験資格を満たしており、地方公務員法第16条に該当しておりません。また、この申込書の記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 (自署) _____ | | | | | 受 付 印 | |
| | | | | | | |