

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	職 種	社会福祉士 又は 保健師	
氏 名						
生年月日	年 月 日生	(令和8年2月1日現在) 満 歳		<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>		
現住所	〒 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	