

事務職

令和8年度採用 稲美町職員採用候補者試験受験申込書

受付印 ※	職種	ふりがな			(写真貼付欄) 写真は申し込み前6か月以内に、帽子をつけないで上半身正面向きを撮った、本人と確認できるものが必要です。(裏面に氏名を記入) サイズ:縦4cm×横3cm(写真のないものは受付できません。)				
	事務職	氏名							
	受験番号 ※	性別	1.男 2.女 3.いずれかを回答することに抵抗がある						
	A11 _____	生年月日(受験資格:H2年4月2日~H19年4月1日)							
現住所 (〒 _____)			平成	年	月	日	年	月	撮影
自宅電話 (_____)			携帯電話 (_____)						
E-mail : _____ @ _____									
通知等連絡先(現住所と異なる場合) (〒 _____) 電話(上記以外) (_____)									

学歴	学校名	学部(研究科)・学科(専攻)名	所在地	在学期間	正規修学年数	修学区分
		中学校		市区町村	自: 年 月 至: 年 月	3年制
			市区町村	自: 年 月 至: 年 月	年制	<input type="checkbox"/> 卒・ <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒見
			市区町村	自: 年 月 至: 年 月	年制	<input type="checkbox"/> 卒・ <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒見
			市区町村	自: 年 月 至: 年 月	年制	<input type="checkbox"/> 卒・ <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒見
			市区町村	自: 年 月 至: 年 月	年制	<input type="checkbox"/> 卒・ <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒見
職歴	勤務先	職務内容	所在地	在職期間	雇用形態	
			市区町村	自: 年 月 至: 年 月	<input type="checkbox"/> 正規・ <input type="checkbox"/> 契約・ <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> その他()	
			市区町村	自: 年 月 至: 年 月	<input type="checkbox"/> 正規・ <input type="checkbox"/> 契約・ <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> その他()	
			市区町村	自: 年 月 至: 年 月	<input type="checkbox"/> 正規・ <input type="checkbox"/> 契約・ <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> その他()	
資格免許	名称	取得年月日	名称	取得年月日	名称	取得年月日

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当していません。
また、受験資格を満たしており、申込書記載事項に相違ありません。

年 月 日

氏名

(必ず自署してください。)

(記入上の注意点)

- 記入は、すべて本人の自筆により、黒インクまたは黒ボールペンを用いて、かい書でいいいに記入してください。
- 記載事項に不正があった場合、採用される資格を失うことがあります。
- ※印欄以外は、すべて記入してください。(該当のない場合は、「なし」と記入してください。)