

平成30年度 戸沢村職員採用試験申込書

				※受付番号	※受付月日 月 日
ふりがな	生年 月日	昭和 年 月 日	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	試験区分
氏名		平成			・ 一般行政 ・ 保育士 ・ 看護師
本籍					※受験番号
住所					
第1次試験合格連絡先 (郵便番号 -) 住所 (電話 ())					
◎今まで受けた一切の教育について記入してください。(在は在学・中は中退・卒は卒業)					
学 校 名	学 部 科 名	所 在 地	在 学 期 間	年 数	○で囲む
			自 年 月 至 年 月		在・中・卒
			自 年 月 至 年 月		在・中・卒
			自 年 月 至 年 月		在・中・卒
			自 年 月 至 年 月		在・中・卒
			自 年 月 至 年 月		在・中・卒
◎今までの一切の職務上の経験について記入してください。(自家営業も含みます) 就職したことがない ・ 就職したことがある (下欄に記入)					
期 間	年 数	勤 務 先 の 名 称	仕 事 の 内 容		
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
資 格 ・ 免 許			私は、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 また、地方公務員法第16条に該当していません。 <div style="text-align: right;">平成 年 月 日</div> 氏名 (自書) Ⓜ		
名 称	取 得 年 月 日				
	年 月				
	年 月				
	年 月				

(注) 地方公務員法16条については受験案内を参照してください。

受験案内をよく読んで※印欄を除く該当欄にもれなく記入してください。記入には黒インク又は黒ボールペンを用いて、ていねいに書いてください。数字は算用数字を用いてください。該当する口の中にレ印をつけてください。試験区分は該当のところに○を付けてください。