

那珂川町職員採用試験申込書

職種区分 (○で囲んでください)	※受験番号				写真貼付欄 縦 4cm 横 3cm
一般事務A					
一般事務B					
精神保健福祉士					
ふりがな 氏名		生年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日	性別	男女
現住所	〒 電話 () ※電話番号は、昼間連絡が取れる番号を記載してください。(携帯電話可)				
連絡先 (合否)	〒 電話 () ※現住所と異なる場合に記載してください。同じ場合は、「同上」と記載してください。				
最終学歴	学校名	学部学科名	修学期間	該当を○で囲む	
			年 月 ~ 年 月	卒業	卒業見込 修了
資格・免許	名 称		取得(見込)年月日	該当を○で囲む	
			年 月 日	取得	取得見込
			年 月 日	取得	取得見込
			年 月 日	取得	取得見込
			年 月 日	取得	取得見込
職歴	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
私は、この試験の案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、 この申込書に記載したことは事実と相違ありません。					※受付印
令和 4年 月 日 氏名					印

(注意)

- 1 記載事実に不正があると職員として任用される資格を失います。
- 2 ※印欄には記載しないで下さい。
- 3 申込日現在で記入し、記入にあつたっては、楷書・算用数字で記入してください。
- 4 一般事務Bを申し込む場合は、障害者手帳等に関する申出書を添付してください。
- 5 自動車運転免許記載の際は、限定条件(AT限定等)も忘れずに記載してください。
- 6 記入漏れ、不備等があると受付できない場合があります。