

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) 一般事務A 一般事務B 精神保健福祉士		※受験番号		写真貼付欄 縦 4cm 横 3cm			
ふりがな 氏 名			生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別	男 女
現 住 所	〒 電話 () ※電話番号は、屋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 修了見込		
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。 令和 4年 月 日 氏 名 ⑩					※受付印		

- (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、記入にあったっては、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。