

令和3年度かつらぎ町職員採用試験受験申込書

(注) 裏面の記入心得等を必ず読んでから記入してください。

試験区分	保健師	受験番号	※ C		(写真貼付) ○最近6か月以内に撮影 ○脱帽、上半身、正面向き ○縦 4.0cm 横 3.0cm	
私は、職員採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。 また、申込書記載事項に相違ありません。 令和 △年 △月△△日 氏 名 △△ △△					性別	男・女
フリガナ	△△△ △△△		昭和・平成 △年 △月△△日生			
氏 名	△△ △△		令和3年8月1日現在 (満 △△歳)			
現住所 連絡及び合格通知先 (住所は出来るだけ詳しく記入してください。)						
(〒△△△-△△△△)			電話	△△-△△-△△		
△△△県△△△郡△△△町大字△△△ △△番地△			携帯電話	△△-△△-△△		
△△△アパート △△△号室						
第2連絡先 (現住所で連絡が取れない場合に使用することがあります。未記入でも構いません。)						
(〒 -) 電話 (- -)						
学 歴 (今までの学歴のうち最終学歴とその前の学歴を記入してください。)						
学 校 名	学部学科名等	所在都道府県	在学期間	卒・卒見込み等の別		
(最終学歴) △△△大学	△△学部△△学科	△△△県	平成△△年△月から 平成△△年△月まで	卒業 卒業見込み 年在学中 中退		
(上記の前) △△△高等学校	△△科	△△△県	平成△△年△月から 平成△△年△月まで	卒業 中退		
資格免許等	資格免許等の名称	取得(見込み)年月	取扱機関			
	△△△免許	平成△△年△月	△△△委員会			
受付印	特技	△△△				
※		△△△				