

※ 受験番号

令和4年度 平取町職員採用試験申込書

令和 年 月 日現在

受験希望試験区分

保健師

写 真

(縦4.0cm×横3.5cm)

申込前3ヶ月以内に
撮影したもの

(脱帽・上半身・正面向)

(ふりがな)

氏 名

生年月日

昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)

現
住
所

〒 —

(ふりがな)

電話番号 () —

連
絡
先

〒 — (現住所以外の連絡場所がある場合のみ、記入して下さい。)

(ふりがな)

電話番号 () —

学
歴

学 校 名

学部・学科名

在 学 期 間
年・月～年・月

学年

修 学 区 分

卒業・卒業見込
・中退

卒業・卒業見込
・中退

卒業・卒業見込
・中退

卒業・卒業見込
・中退

職
歴

勤務先名称

所在地
(電話番号)

在職期間
年・月～年・月

職務内容

退職理由

・ ～ ・

・ ～ ・

・ ～ ・

・ ～ ・

・ ～ ・

志望の動機

検定・資格・免許等	名	称	取	得	年	月	日
			昭和		年	月	取得
			平成				
			令和				
			昭和		年	月	取得
			平成				
			令和				
			昭和		年	月	取得
			平成				
			令和				
趣味							
特技							

私は、平取町が定める受験資格を有しかつ欠格事項に該当せず、この申込書すべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 印

※受付日

記載上の注意

- ①※欄以外は自書し、該当する箇所を○で囲って下さい。
- ②記入はすべて黒又は青色インクの鉛筆以外の筆記用具を用い、楷書で丁寧に書き、数字は算用数字を用いて下さい。
- ③学歴、職歴は高校卒業後、間断なく記載し、書ききれない場合は別紙を添付して下さい。