

※ 受験番号

令和7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
正規職員
看護師

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
〒 ー
(ふりがな)
電話番号 () ー

連絡先
〒 ー (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 () ー

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

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	平成	年	月	取得
			令和				
			昭和	平成	年	月	取得
			令和				
			昭和	平成	年	月	取得
			令和				
			昭和	平成	年	月	取得
			令和				
			昭和	平成	年	月	取得
			令和				
趣 味			通勤時間				
			約	時間	分		
特 技			扶養家族数（配偶者を除く）				
			人				
		配偶者	配偶者の扶養義務				
		※ 有・無	※ 有・無				

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 ④

※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。