

小鹿野町職員採用試験申込書

私は、職員採用試験を受験したいので次のとおり誓約の上、本書をもって申込みます。

- (1)私は、職員採用試験受験案内に定められた受験資格を有する者に相違ありません。
- (2)私は、職員採用試験受験案内に定められた受験できない者に該当いたしません。
- (3)この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

受験番号		職種	
氏名	(ふりがな)	性別	
	(必ず本人が記入してください)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (令和9年4月1日現在 満 歳)		
現住所	〒	電話番号	
連絡先	〒	連絡先電話番号	
(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			

(写真欄)

1. 縦40mm 横30mm
2. 上半身脱帽
正面向き
3. 裏面に氏名記入
4. 申込時写真は
貼らずに持参
すること。

学 歴 ・ 職 歴			
学歴(最終)	年	月	
職 歴	年	月	
	年	月	
	年	月	
資 格 ・ 免 許			
名 称	取 得 年 月	名 称	取 得 年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
志望動機	※障がいをお持ちの方		
	手帳の種別	等級	
	身体・精神・知的	級	
	採用試験に係る配慮希望事項 (車椅子の使用 など)		

<記入上の注意>

- 1 申込書の記載に不正があると、採用されなくなることがあります。
- 2 **受験番号欄以外の欄**を黒インク又は黒のボールペンで丁寧に記入してください。
- 3 氏名欄は、必ず本人が記入してください。
- 4 和歴で記入してください。