令和６年度　本山町職員採用試験（追加募集）　受験申込書

インクかボールペンで、**太枠内**に記入して下さい。

試験 ☐ 事務職　☐ 事務職（障がい者枠） **職種** ☐ 保育士　☐ 調理員　☐ 保健師		**※受験番号**	
ふりがな **氏　名**	印	**性　別**	☐ 男 ☐ 女
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日　生		

・写真は６ヶ月以内に撮影したもので正面からの顔写真とします。
・大きさは縦4cm、横3cmとします。
・写真の裏面に試験職種と氏名を必ず記入し、この欄にしっかりとのり付けして下さい。

現住所	〒 （アパート等の場合は名称・号室まで） ＴＥＬ 携　帯

学歴

最終学歴から順次下欄へ記入してください。

学　校　名	学部･学科･専攻	所　在　地	在 学 期 間	
		都道府県　市町村	年　月から 年　月まで	☐卒業　☐卒業見込 ☐ ＿＿＿年中退
		都道府県　市町村	年　月から 年　月まで	☐卒業　☐卒業見込 ☐ ＿＿＿年中退
		都道府県　市町村	年　月から 年　月まで	☐卒業　☐卒業見込 ☐ ＿＿＿年中退
		都道府県　市町村	年　月から 年　月まで	☐卒業　☐卒業見込 ☐ ＿＿＿年中退

職歴

今までの職歴（自家営業も含む）を新しいものから順次さかのぼって詳しく記入してください。

勤　務　先　の　名　称	所　在　地	在 職 期 間	職務の内容
	都道府県　市町村	年　月から 年　月まで	
	都道府県　市町村	年　月から 年　月まで	
	都道府県　市町村	年　月から 年　月まで	
	都道府県　市町村	年　月から 年　月まで	

資格等

特殊技能その他資格（自動車運転免許等）がある場合、記入して下さい。

資　格　等　の　名　称	取 得 年 月 日	資格等に取扱期間がある場合はその期間
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	

志望の動機	**趣味・特技**

その他通知先の住所	※ 郵便物を上記現住所と異なる住所に送付することを希望する方のみ記入して下さい。 〒 （ 受験票のみ ・ 結果のみ ・ どちらとも ）

私は、本山町職員採用試験の受験を申込み、申込書に記入した事項が真実かつ正確で、受験資格を有することを誓います。

令和　　年　　月　　日　　（自署して下さい。）

氏名