

※受験番号 -

令和元年10月1日採用 扶桑町職員採用試験受験申込書

受験職種	一般事務（障害者）
------	-----------

受験職種と学歴区分は該当を囲んで下さい。

(ふりがな) 氏名					写 真 縦 4cm×横 3cm 正面、脱帽、6ヶ月 以内に撮影したもの。
	昭和 平成	年	月	日生	
生年月日	(令和元年10月1日時点で満 歳)				
現住所	〒 -			携帯電話	-
現住所以外の連絡先	〒 -			電話	-
学 歴	学校名	学部・学科等	修学期間（和暦）		卒業区分
	中学校		年 月～	年 月	卒業
	高等学校		年 月～	年 月	卒業
			年 月～	年 月	卒業・卒見込
			年 月～	年 月	卒業・卒見込
職 歴 (現在就労中の 方は必ず記入 して下さい。)	職歴（勤務先・職務内容等）			在職期間（和暦）	
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
資格・免許 取得年月	年 月	普通自動車免許（有・取得見込）	年 月		
	年 月		年 月		
	年 月		年 月		
私は、扶桑町職員採用試験実施要項に基づき、受験を申し込みます。 私は、実施要項に定める受験資格をすべて満たすとともに、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 この申込書の記載事項に相違はありません。					
扶桑町長 様			令和 年 月 日		
申込者氏名(自署)		印		

(裏面も記入して下さい。)

