

## 平成29年度 中種子町職員採用試験受験申込書

私は中種子町職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

		申込日	平成 年 月 日
試験区分	( ) (※受験を希望する職種を記入)	受験番号	※
ふりがな		性別	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;">                     (写真貼付)                       最近2ヶ月以内に撮影したもので、無帽で正面から上半身を写したものとします。                      (縦4cm×横3cm)                 </div>
氏名	印		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (平成30年1月1日現在 満 歳)		
現住所	〒 TEL - -		
連絡先 (受験票送付先)	〒 TEL - -		関係(自宅・下宿等)
学 歴	在学期間	学校名(学部・学科)	卒・在学等区分
	年 月 日から 年 月 日	高等学校	卒・卒見込み
	年 月 日から 年 月 日		卒・卒見込み 年中退
	年 月 日から 年 月 日		卒・卒見込み 年中退
	年 月 日から 年 月 日		卒・卒見込み 年中退
職 歴	在職期間	勤務先	備考
	年 月 日から 年 月 日		
	年 月 日から 年 月 日		
	年 月 日から 年 月 日		
資 格 ・ 免 許	取得年月日	資格・免許等の名称	
志 望 動 機			

### 記入上の注意

- 1 ※印欄を除いて全ての欄にインク又はボールペン(黒)を用い、全て自筆で記入してください。
- 2 連絡先は、あなたに確実に連絡のとれるところを記入してください。
- 3 写真(2枚)は、受験申込書に1枚貼付し、受験票貼付用は、受験申込書と一緒に提出してください。