

平成23年度一戸町職員(専門職員)採用選考試験受験申込書

※受付印

平成 年 月 日 撮影	
-------------------------	--

最近3カ月以内に撮影した
上半身正面のもので、本人と
確認できるものに限り
ます。
(タテ4cm×ヨコ3cm)

※受験番号	
試験職種	

1 履 歴 事 項

現住所	(〒 -)		
	電話番号 () -		
ふりがな		生年月日	昭和 年 月 日 男・女
氏名			平成 年 月 日 (○で囲む)
受験票・試験結果通知の連絡先	※ 現住所以外に郵送を希望する場合のみ記入 (〒 -)		
	電話番号 () -		
ア 学歴(最終学歴を最上欄に、その前の学歴を最近のものから順に書いて下さい。)			
学校名	学部・学科・専攻等	期 間	○で囲む
		昭・平 年 月	卒 卒見込 年在 学年中退
		昭・平 年 月	卒 卒見込 年在 学年中退
		昭・平 年 月	卒 卒見込 年在 学年中退
		昭・平 年 月	卒 卒見込 年在 学年中退
		昭・平 年 月	卒 卒見込 年在 学年中退

イ 職歴(勤務上の経歴を詳しく書いて下さい。)該当のない場合は斜線を引いて下さい。

会社名等	所在市町村	在籍期間	職務内容	退職事由
		年 月～ 年 月		
		年 月～ 年 月		
		年 月～ 年 月		

ウ 免許・資格(取得又は取得見込年月と資格・免許名を記入して下さい)

	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月

エ 次の事項に該当しますか。(該当・非該当どちらかに○をしてください)

成年被後見人又は被保佐人	該当・非該当
禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者	該当・非該当
一戸町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者	該当・非該当
日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者	該当・非該当

2 そ の 他

一戸町職員を志望する動機

自己PR

ここに記載した事項は、事実と相違ありません。

平成 年 月 日

申込者氏名(自筆)

- 記入心得
- 1 記入事項に不正があると、公務員として採用される資格を失うことがあります。
 - 2 記入に当たっては、黒のボールペン又はペンで、いねいに書き、数字は算用数字で記入して下さい。
 - 3 ※の欄は、記入しないで下さい。
 - 4 申込者氏名欄について、記入事項を全て確認のうえ、申込者の自筆で署名して下さい。