

令和 8 年度 大 石 田 町 職 員 採 用 試 験 申 込 書

ふりがな		生年 月 日	平成 年 月 日	性 別	男 女	※ 職 種 区 分
氏 名						技能労務職 (初級)
住 所						
電話 () e-mail :						
受験票送付先及び第 1 次試験結果連絡先 (〒 -)						
電話 ()						
最 終 学 歴	学 校 名	学 科 名	期 間	卒 業 ・ 卒 業 見 込 の 別		
			自 年 月 至 年 月	卒業 卒業見込 (令和 年 月)		
職 歴	勤 務 先	所 在 地		在 職 期 間	退 職 理 由	
				自 年 月 至 年 月		
				自 年 月 至 年 月		
				自 年 月 至 年 月		
資 格 ・ 免 許 等				私は、次に掲げる各号のどれにも該当して おりません。また、この申込書のすべての の記載事項に相違ありません。 (1) 日本国籍を有しない者 (2) 地方公務員法第 16 条に該当する者 令和 年 月 日 氏名		
名 称		取得 (見込) 年月日				
		年 月 日 (取得 ・ 取得見込)				
		年 月 日 (取得 ・ 取得見込)				
		年 月 日 (取得 ・ 取得見込)				
※備考						

- ① 地方公務員法第 16 条については採用試験実施要領を参照してください。
- ② 採用試験実施要領をよく読んで、※印以外の該当欄にはもれなく記入してください。
- ③ 記入はワード等での入力または黒のボールペンを使用し、楷書で丁寧に記入してください。
- ④ 数字は算用数字を用いて記入してください。