

令和 6 年度 大石田町職員採用試験申込書

ふりがな		生年	平成	性別	男	※職種区分
氏名		月日	年 月 日	別	女	初級行政
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						
名 称		取 得 年 月 日		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		
		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。