

平成29年度 西川町職員採用試験受験申込書

(表面)

ふりがな	性別	職 種	
氏 名	<input type="checkbox"/> 男	受験番号	※
	<input type="checkbox"/> 女		
生年月日 (和暦にて記載すること) 年 月 日 (満年齢 歳)			
現住所 (〒 -) ☎ - -			
試験通知連絡先 (〒 -) ☎ - -			

学歴 (小学校以上の最近4学校を記載)

学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分
現在(最終)		年 月から 年 月まで	年制学校 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学
その前		年 月から 年 月まで	年制学校 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学
その前		年 月から 年 月まで	年制学校 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学
その前		年 月から 年 月まで	年制学校 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学

職歴 (学校修学後の職歴について該当する場合のみ記載のこと)

勤務先名	所在地	職務内容	在職期間	退職理由
現在(最終)			年 月から 年 月まで	
その前			年 月から 年 月まで	
その前			年 月から 年 月まで	

資格・免許 (該当する場合のみ記載のこと)

資格・免許名称	取得年月日	資格・免許名称	取得年月日
1	年 月 日	5	年 月 日
2	年 月 日	6	年 月 日
3	年 月 日	7	年 月 日
4	年 月 日	8	年 月 日

(裏面)

賞罰〔高校以上でのスポーツ・文化関係での入賞歴〕（該当する場合のみ記載のこと）

賞罰名称	事実発生年月日	賞罰名称	事実発生年月日
1	年 月 日	4	年 月 日
2	年 月 日	5	年 月 日
3	年 月 日	6	年 月 日

志望の動機

--

自己PR

--

その他

得意学科	不得意学科
愛好するスポーツ・文化活動等	経験した部活動
健康状態	
親族の現住所 <input type="checkbox"/> 表面の現住所欄と同じ <input type="checkbox"/> 表面の現住所欄と異なる <p style="text-align: center;">〒 ー</p>	

私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、記載事項のすべては事実と相違ありません。

- (1) 日本の国籍を有しない者 (2) 地方公務員法第16条に該当する者

平成29年 月 日

氏 名(自筆)

印