

令和4年度 松茂町職員採用試験受験申込書

※受付印

1 試験場		松茂町役場 4階 研修室			
2 受験団体名		3 試験区分		4 試験種別	
松茂町		<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士または介護支援専門員		<input type="checkbox"/> 短期大学卒業程度 <input type="checkbox"/> 社会人特別枠（短期大学卒業程度）	
6 氏名（ふりがな）			7 国籍	8 生年月日・性別 <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女・ <input type="checkbox"/> 回答しない	
			<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍	昭和 年 月 日生 平成 令和5年4月1日現在（満 歳）	
9 現住所（下宿先等）（ふりがな）					
（〒 - ）					
（同居先 方） 連絡先（ ） -					
10 帰省先住所（ふりがな）					
（9の住所と異なる方のみ記入してください。）					
（〒 - ）					
連絡先（ ） -					
11 試験関連通知送付先（いずれかを○で囲んでください。）			上記9の現住所		上記10の帰省先住所
12 学歴					
学校名	学部・学科名	所在地（市町村名まで）	在学期間	修学区分	
最終			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中（ 年次） <input type="checkbox"/> 中退（ 年次）	
その前			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中（ 年次） <input type="checkbox"/> 中退（ 年次）	
その前			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中（ 年次） <input type="checkbox"/> 中退（ 年次）	
13 職歴					
勤務先	部・課名	職務内容		在職期間	
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	
14 免許、資格、検定等					
名称	種別	取得又は取得見込年月日		資格免許等の取扱機関名	
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
私は、試験案内に掲げる受験資格をすべて満たしており、欠格事項のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書に記載したすべての事項について事実と相違ありません。					
令和 年 月 日					
氏名（自筆）					