

※ 受験番号

令和7年度平取町外2町衛生施設組合職員採用試験申込書

令和 年 月 日現在

受験希望試験区分

一般事務職

写 真

(縦4.0cm×横3.5cm)

申込前3ヶ月以内に
撮影したもの

(脱帽・上半身・正面向)

(ふりがな)

氏 名

生年月日

昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)

現住所

〒 — (ふりがな)
電話番号 () —

連絡先

〒 — (現住所以外の連絡場所がある場合のみ、記入して下さい。)
(ふりがな)
電話番号 () —
E-Mail

学歴

学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間 年・月～年・月	学 年	修 学 区 分
		・ ～ ・		卒業・卒業見込 ・中退
		・ ～ ・		卒業・卒業見込 ・中退
		・ ～ ・		卒業・卒業見込 ・中退
		・ ～ ・		卒業・卒業見込 ・中退

職歴

勤務先名称	所在地 (電話番号)	在職期間 年・月～年・月	職務内容	退職理由
		・ ～ ・		
		・ ～ ・		
		・ ～ ・		
		・ ～ ・		
		・ ～ ・		

志望の動機

検定・資格・免許等	名 称	取 得 年 月 日	
		昭和 平成 令和	年 月取得
		昭和 平成 令和	年 月取得
		昭和 平成 令和	年 月取得
		昭和 平成 令和	年 月取得
		昭和 平成 令和	年 月取得
		昭和 平成 令和	年 月取得
		昭和 平成 令和	年 月取得
趣 味	通勤時間		約 時間 分
	扶養家族数（配偶者を除く）		人
特 技	配偶者	配偶者の扶養義務	
	※ 有・無	※ 有・無	

※受付日

<p>私は、平取町外2町衛生施設組合が定める受験資格を有しかつ欠格事項に該当せず、この申込書すべての記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏 名 ④</p>

- 記載上の注意
- ①※欄以外は自書し、該当する箇所を○で囲って下さい。
 - ②記入はすべて黒又は青色インクの鉛筆以外の筆記用具を用い、楷書で丁寧に書き、数字は算用数字を用いて下さい。
 - ③学歴、職歴は高校卒業後、間断なく記載し、書ききれない場合は別紙を添付して下さい。