

秩父別町職員採用試験申込書

1 職 種	保 健 師			写真貼付 ・縦 4.5cm×横 3.5cm ・上半身、正面、脱帽 ・3ヶ月以内に撮影
2 氏 名	(ふりがな)			
3 性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 ※任意記入			
4 生年月日	平成	年	月	日生
				年 月撮影
5 現住所	〒 - Tel () -			
6 連絡先	〒 - Tel () -			
◇ 受験票送付希望先 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先				
7 学 歴 (高等学校 → 大学・短期大学の順に記入)				
修 学 期 間		学 校 名	所 在 地	専攻科目
自	年 月			
至	年 月			
自	年 月			
至	年 月			
自	年 月			
至	年 月			
8 資格 (※受験資格となっている資格が取得見込みの場合はその旨記載してください)				
資 格 種 類			取得年月	
			年 月	
			年 月	
			年 月	
私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。				
1. 就業が制限されている在留資格者				
2. 成年被後見人又は被保佐人				
3. 禁錮以上の刑に処され、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者				
4. その他地方公務員法第16条(欠格条項)に該当する者				
秩父別町職員採用試験申込書に記入した事項は、全て事実であることを私はここに誓います。				
令和 年 月 日				
氏 名				Ⓜ

【記入要領】

- ① 記入事項に虚偽があると採用される資格を失うことがあります。
- ② 該当する□の中には✓印を記入して下さい。
- ③ 全て黒インク又は黒ボールペンを使用し、丁寧に記入して下さい。

※ 受験に際して障がいに対するサポート等が必要な場合は記入して下さい。
(内容について、事前に照会する場合があります。)

[]