

# 三芳町職員採用試験申込書

受験番号	—	区分	一般・民間	職種	看護師
氏名	(ふりがな)	昭和 年 月 日生			
		平成 年 月 日生 (令和4年4月1日現在 満 歳)			
現住所	(ふりがな)	〒 —			
		電話 ( ) —			
連絡先	(ふりがな)	〒 —			
		電話 ( ) —			

(写真欄)

写真はタテ4cm×ヨコ3cm、上半身脱帽正面向きで、6ヶ月以内に写したものを。

学歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科	在 学 期 間	区 分 (○で囲む)	
		(最 終)		年 月から 年 月まで	卒・修了 _____年在学中・中退
			年 月から 年 月まで	卒・修了・中退	
職歴	勤 務 先		在 職 期 間	職 務 内 容	
	(現 在)		年 月から		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
資格・免許	名 称 ・ 種 類		取得(見込)年月	名 称 ・ 種 類	取得(見込)年月
			年 月		年 月
			年 月		年 月
			年 月		年 月

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当いたしません。

この申込書に記載したことは、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

(自署のこと)

\*太線の所定欄に、黒インク又は黒のボールペンで、楷書で丁寧に記入してください。(裏面も記入のこと)

# 自己紹介書

氏名

志望動機	
これまでに力を入れて取り組んだ活動・体験	
得意とする事	
自覚している性格	
やってみたい仕事	
自己PR	

\*太線内所定欄に、黒インク又は黒のボールペンで、楷書で丁寧に記入してください。