

西栗倉村職員採用試験受験申込書

2-1

年 月 日現在		受験 番号	※		
申込み区分		保健師			写 真 (タテ4cm ×ヨコ3cm) 最近3ヶ月以内に撮影 したもの
ふりがな					
氏 名					
生年月日		年 月 日生	年 齢	満 歳	
ふりがな		現住所 〒			
		☎ ()			
		携帯			
		e-mail			
ふりがな		上記以外の連絡先 〒			
		☎ ()			
		携帯			
		e-mail			
学 歴	学 校 名	学部・学科・課程	所 在 地	在学期間(年・月)	卒 等
	中学校		市区町村	・ ~ ・	卒・中退
			市区町村	・ ~ ・	卒・中退
			市区町村	・ ~ ・	卒・中退
職 歴	勤 務 先	職務内容	所 在 地	勤 務 期 間 (年・月)	
			市区町村	・ ~ ・	
			市区町村	・ ~ ・	
			市区町村	・ ~ ・	
資 格 免 許	名 称	取得年月	名 称	取得年月	
併 願 状 況	他にも受験していたり受験予定の自治体や企業があれば記載してください				

2枚目も必ず記入してください。

氏 名

2 - 2

自己PR (自分の長所や自慢できるところを自由に売り込んでください)

【受験申込書】 記入の注意

- 1 虚偽の記載があった場合採用されない場合があります。
- 2 ※印欄を除くすべての欄にインク又はボールペンを用いて、かい書でていねいに自書してください。なお、数字は算用数字を用い、ふりがなはひらがなで記入してください。
- 3 「学歴」については、専修学校等も含め中学校以降のものをすべて記入してください。
- 4 「職歴」については、現在までの職務経歴（自営業を含む）すべて記入してください。在学中のアルバイトは記入しないでください。
- 5 なお、「学歴」、「職歴」、「資格免許」に限り欄が不足する場合は別紙を作成し添付してください。