

西栗倉村会計年度任用職員採用試験受験申込書（運転手）

（記入上の注意）インク又はボールペンでいねいに書いてください。

ふりがな		男・女	写真をはる位置 ○ 3か月以内に撮影した脱帽、上半身のものをはってください。 ○ 受験申込の際、写真のないものは受理しません。 ○ 写真の裏面に氏名を記入の上、糊付けしてください。 (30×40mm) (令和 年 月撮影)
氏 名			
生年月日	年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな			
現住所	〒□□□ - □□□□ TEL () -		
ふりがな			
通 知 送付先	(現住所以外へ通知を希望する場合のみ記入) 〒□□□ - □□□□ TEL () -		

履 歴	学 歴	学校名（中学校から）	学部・学科名	在学期間	○で囲む
				年 月～ 年 月	卒・中退
				年 月～ 年 月	卒・中退
				年 月～ 年 月	卒・中退
		最終（現在）		年 月～ 年 月	卒・卒見込 在学中・中退
	職 歴	勤務先（新しいものから）	在 職 期 間		
			年 月から現在在職中		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで			
		年 月から 年 月まで			

免許・資格等	取得年月日	資 格 等 の 名 称
健康状態	※いずれかにチェックをいれてください。	
	☐ 運転に支障のある疾患はありません。疾患が発生した場合は速やかに報告の上、治療・服薬を行い、運転業務支障のないよう対応します。	
	☐ 疾患を有しておりますが、通院・服薬により運転に支障のない健康状態を保っています。 (任意：疾病の内容)	
事故歴	☐ 運転に支障のある疾病を有していますが、治療は行っていません	
	※	
	☐ なし	
志望の動機	☐ 物損	
	☐ 人身	

私は、西栗倉村会計年度任用職員採用試験を受験したいので申し込みます。
なお、私はすべての受験資格を満たしており、地方公務員法第 16 条に該当しておらず、この受験申込書に記載した事項に誤りはありません。
令和 年 月 日
氏 名（本人自署）