

平成 30 年度串本町職員採用試験申込書

受験職種	<input type="checkbox"/> 一般事務職 <input type="checkbox"/> 消防職 <input type="checkbox"/> 土木技術職 <input type="checkbox"/> くしもと町立病院医療事務職 ※いずれか1つにチェック		※受験番号
ふりがな			性別
本人氏名	昭和・平成 年 月 日生		男 女 (いずれかに○)
現住所	ふりがな		写真貼付欄 ○縦 4cm 横 3cm ○脱帽、正面向きで本人と確認できるもの ○写真の裏面に氏名を記入すること。
	〒		
(現住所と同じ場合は不要)	自宅電話番号	— —	
	携帯電話番号	— —	
連絡先	ふりがな		注：記入に当たっては黒ボールペン又は万年筆を使用し、文字はかい書で記入してください。
	〒		
	自宅電話番号	— —	
	携帯電話番号	— —	

○学歴 (最終学歴からさかのぼって、高等学校まで記入すること。) ※ 該当する□にチェックすること。

学 校 名	学部学科名	在学期間	区 分
(最終学歴)		昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
		昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
		昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
		昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退

○資格・免許 ※ 該当する□にチェックすること。

昭・平 年 月		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
昭・平 年 月		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
昭・平 年 月		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
昭・平 年 月		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込

○志望動機・自己アピール

私は、串本町職員採用試験案内の受験資格の要件を全て満たしており、また、この申込書の記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

申込者氏名(自署) _____

受付印

平成 30 年度串本町職員採用試験申込書（保育士・幼稚園教諭用）

受験職種	保育士・幼稚園教諭		※受験番号
ふりがな		性別	受験番号欄は記入不要
本人氏名	昭和・平成 年 月 日生	男 女 (いずれかに○)	写真貼付欄 ○縦 4cm 横 3cm ○脱帽、正面向きで本人と確認できるもの ○写真の裏面に氏名を記入すること。
現住所	ふりがな		
	〒		
	自宅電話番号	— —	
	携帯電話番号	— —	
連絡先 (現住所と同じ場合は不要)	ふりがな		注：記入に当たっては黒ボールペン又は万年筆を使用し、文字はかい書で記入してください。
	〒		
	自宅電話番号	— —	
	携帯電話番号	— —	

○学歴（最終学歴からさかのぼって、高等学校まで記入すること。） ※ 該当する□にチェックすること。

学校名	学部学科名	在学期間	区分
(最終学歴)		昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
		昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
		昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
		昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退

○資格・免許 ※ 該当する□にチェックすること。

昭・平 年 月		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
昭・平 年 月		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
昭・平 年 月		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
昭・平 年 月		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込

○志望動機・自己アピール

私は、串本町職員採用試験案内の受験資格の要件を全て満たしており、また、この申込書の記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

申込者氏名(自署)

受付印