令和７年度蘭越町職員（一般事務職・社会人）採用選考試験申込書

ふりがな 氏　　名				（写　真） 横３cm×縦４cm
生年月日	年　　月　　日生（満　　歳）	性別	□男 □女	
現　住　所	〒 電　話： E-mail：			

年	月	学　歴　・　職　歴

特殊技能、検定資格免許等

免 許 等 の 種 類	取得年月日

私は、日本国籍を有するとともに、地方公務員法第１６条各号の欠格事項のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ないことを認め、採用試験の申込みをいたします。

令和　　年　　月　　日

氏　名（自　署）　　印

＜注意事項＞

（１）記載事項に虚偽がある場合は、採用資格を失う場合があります。
（２）記入は、すべてインク又はボールペンを用い、□の中には該当するものに✔印を付けてください。
（３）顔写真を貼付してください。
（４）申込に当たっての提出書類は一切返却しません。
（５）A3サイズで印刷して使用してください。

志望の動機

自己ＰＲ

趣味・特技

扶養家族数（配偶者除く）	配偶者	配偶者の扶養義務
人	※　有　・　無	※　有　・　無