

蘭越町職員（社会人経験者）採用選考申込書

ふりがな				写真貼付 横 3 cm × 縦 4 cm
氏 名				
生年月日	年 月 日生（満 歳）	性別	☐ 男 ☐ 女	
連 絡 先	〒 ー 現住所： 電 話： ー ー E-mail：			
学 歴				
年 月 年 月	から 月 まで		☐ 卒業・修了 ☐ 見込み ☐ 中退	
年 月 年 月	から 月 まで		☐ 卒業・修了 ☐ 見込み ☐ 中退	
年 月 年 月	から 月 まで		☐ 卒業・修了 ☐ 見込み ☐ 中退	
職 歴				
年 月 年 月	から 月 まで		☐ フルタイム ☐ パートタイム	
年 月 年 月	から 月 まで		☐ フルタイム ☐ パートタイム	
年 月 年 月	から 月 まで		☐ フルタイム ☐ パートタイム	
年 月 年 月	から 月 まで		☐ フルタイム ☐ パートタイム	
年 月 年 月	から 月 まで		☐ フルタイム ☐ パートタイム	
資格・免許等				
		年 月 日取得		
		年 月 日取得		
		年 月 日取得		
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、この申込書の全ての記入事項に相違ないことを認め、採用選考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) 記入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) 記入は消せないボールペンを用い、□欄には該当するものに✓印を記入してください。
(3) 提出書類は一切返却いたしません。
(4) A 3 サイズで印刷して使用してください。
(5) 学歴は中学校卒業後の経歴を、職歴は全ての経歴を漏れなく記入してください。
(6) 欄が不足する場合は「別紙のとおり」と記入のうえ、任意様式による別紙を添付してください。

		志望職種：
志望の動機		
採用後の抱負		
趣味・特技		
扶養家族数（配偶者除く） 人	配偶者 ☐ 有 ☐ 無	配偶者の扶養義務 ☐ 有 ☐ 無