

令和8年度蘭越町職員（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 （任意）		
連 絡 先	〒 ー 現住所： ー ー 電 話： ー ー E-mail：			
学 歴				
年 月から			□卒業・修了	
年 月まで			□見込み □中退	
年 月から			□卒業・修了	
年 月まで			□見込み □中退	
年 月から			□卒業・修了	
年 月まで			□見込み □中退	
職 歴				
年 月から			□フルタイム	
年 月まで			□パートタイム	
年 月から			□フルタイム	
年 月まで			□パートタイム	
年 月から			□フルタイム	
年 月まで			□パートタイム	
年 月から			□フルタイム	
年 月まで			□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