

令和7年度蘭越町職員（社会人）採用選考試験申込書

ふりがな				(写 真) 横 3 cm × 縦 4 cm
氏 名				
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、口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		
採用後やってみたいこと		
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