

令和5年度(第3回)鬼北町職員採用試験受験願書

鬼北町長 様

令和 年 月 日

私は、令和5年度(第3回)鬼北町職員採用試験を受験したいので、関係書類を添えて申し込みます。

試験区分(希望する試験区分を○で囲む。)			【写真を貼る位置】
上級(学芸員) 初級 (一般事務・学芸員・保健師・薬剤師)			
ふりがな		※性別	1 上半身、脱帽、正面向き 2 縦36mm～40mm 3 横24mm～30mm 4 半身の胸から上 5 6箇月以内のもの 6 裏面のりづけ
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな			
現住所	〒		
	電話番号	携帯番号	
ふりがな			
連絡先	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒		
	電話番号		

学歴(中学校から記入すること。)		
在学期間	学校名(高校以上は学部・学科まで記入)	卒業区分を○で囲む。
昭・平・令 年 月から		卒業・卒業見込
昭・平・令 年 月まで		中退・終了
昭・平・令 年 月から		卒業・卒業見込
昭・平・令 年 月まで		中退・終了
昭・平・令 年 月から		卒業・卒業見込
昭・平・令 年 月まで		中退・終了
昭・平・令 年 月から		卒業・卒業見込
昭・平・令 年 月まで		中退・終了

職歴(古い順番に記入すること。農業、自営業も含む。)		
在職期間	勤務先(部課名まで記入)	主な職務内容
昭・平・令 年 月から		
昭・平・令 年 月まで		
昭・平・令 年 月から		
昭・平・令 年 月まで		
昭・平・令 年 月から		
昭・平・令 年 月まで		
昭・平・令 年 月から		
昭・平・令 年 月まで		
昭・平・令 年 月から		
昭・平・令 年 月まで		
昭・平・令 年 月から		
昭・平・令 年 月まで		

※「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

免許・資格(古い順番に記入すること。)	
取得年月	免許・資格
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	

志望の動機、アピールしたいこと		
趣味・スポーツ	好きな学科、得意な学科	特技

次の地方公務員法第16条各号の欠格事項について確認し、該当がなければ署名すること。

① 禁錮以上の刑に処されて、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
 ② 鬼北町において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
 ③ 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

私は、上記のいずれにも該当していません。

令和 年 月 日 氏名(署名) _____

保護者(本人が未成年の場合のみ記入)		
ふりがな	住所	〒
氏名		電話番号

※ 受験票等送付先欄は現住所以外の場所に送付する場合のみ記入してください。

添付書類	<input type="checkbox"/> 受験票(写真貼付)
受験票等送付先	〒
	世帯主 電話番号

- (記入上の注意) ① 黒又は青のボールペン又はインクで記入すること。
 ② 数字はアラビア数字とすること。

(申込サイズ) A4の両面(特に書式をダウンロードした際は注意すること。)

(職歴欄の追加) 職歴の欄が不足する場合は、同様式を別紙として添付すること。

※ 記載事項に虚偽があった場合は、合格を取り消し採用されませんので、注意してください。(鬼北町人事専用 R5.11.10)