

令和5年度 越知町職員採用試験受験申込書

職 種		受 験 番 号		<p style="text-align: center;">写真欄</p> <p>写真は申込前6か月以内に写したもので、上半身・脱帽・正面向きのもので本人と確認できるものが必要です (30×40mm)</p>	
保 健 師		(記入しないでください)			
ふりがな					
氏 名					
生年月日	平成	年	月	日生 (満 歳)	
現住所	[〒] [TEL ()] 日中連絡のとれる電話番号を記入				
連絡先	[〒] [TEL ()] 現住所と同じ場合は記入不要				
学歴：高等学校以降の学歴を記入してください。					
学 校 名	学 部 ・ 学 科	在 籍 期 間	卒業等の別 (○で囲む)		
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・ ____年在学・中退		
		年 月から 年 月まで	卒業		
		年 月から 年 月まで	卒業		
職歴：今までの職業歴（自家営業も含む）のうち最終のもの及びその前の職を記入してください。なお、現に在職中の勤務先については、「備考」欄に「在職中」と記入ください。					
勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容	町の仕事に活かせる 事項	備 考
		年 月から 年 月まで			
		年 月から 年 月まで			
		年 月から 年 月まで			
		年 月から 年 月まで			
資 格 免 許	名 称：		名 称：		
	取得年月日：		取得年月日：		
	名 称：		名 称：		
	取得年月日：		取得年月日：		

裏面へ続く

越知町を志望した理由

クラブ活動・ボランティア活動など

自分の長所（強み）、短所（弱み）

自覚している得意分野、不得意分野

今までに最も打ち込んだこと（頑張ったこと）

最近関心のあるニュース

越知町の良いところ、悪いところ（わからない場合は、越知町の印象）

わたしは、地方公務員法第16条に該当する者ではありません。

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署)