

令和7年度 越知町職員採用試験受験申込書

職 種		受 験 番 号			
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：		

写真欄

写真は申込前6ヵ月以内に
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)

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）

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7年 月 日

氏 名(自署)