

大刀洗町職員採用試験申込書

試験区分		※受験番号		(写真) (1) 写真は申込前6か月以内に写した上半身・脱帽正面のもので本人と確認できるもの。 (2) 写真の大きさは、縦4～6cm 横3～4cm
<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士		No. _____		
ふりがな		生年月日		
氏名		昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日		令和 _____ 年 _____ 月 撮影
性別(任意)		年齢 満 _____ 歳 _____ 月		
ふりがな			電話(携帯電話)	
現住所				
(〒 _____) (_____ 方)				
ふりがな			電話	
通知の際の連絡先				
(〒 _____) (_____ 方)				
学歴	学校名	学部科名	在学期間	卒業、中退、卒業見込の別
(最終学校)			_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
(その前)			_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
(その前)			_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
(その前)			_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込

- (注意) ・ ※印欄には記入しないでください。
- ・ □のところは該当するものに×印をつけてください。ただし、各項目について1か所に限ります。
 - ・ 「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。
 - ・ 合格の通知は現住所に郵送します。合格の通知先の希望が現住所と異なる場合は希望される通知先を通知の際の連絡先欄に記入してください。
 - ・ 学歴欄には中退の場合も記入のこと。
 - ・ 記載事項に虚偽がある場合は、採用される資格を失います。

※受付日付 _____ 月 _____ 日



大刀洗町職員採用試験受験票

試験区分		※受験番号	
<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 保健師		No. _____	
<input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 管理栄養士		ふりがな	
		氏名	

試験区分及び氏名を記入すること。

現在までの職業経験（1か月以上のアルバイトを含む。）を詳しく書いてください。

勤務先 (部課係まで)	所在地 (番地まで)	在職期間	職務内容	退職理由
現在(最終)		年 月 日) 年 月 日 年 月		
その他		年 月 日) 年 月 日 年 月		
その他		年 月 日) 年 月 日 年 月		
その他		年 月 日) 年 月 日 年 月		
その他		年 月 日) 年 月 日 年 月		
その他		年 月 日) 年 月 日 年 月		

私は、大刀洗町職員採用試験の受験申込みをしますが、この申込書の記載事項に相違ありません。
また、次の各号のいずれにも該当していません。

地方公務員法第16条の規定に該当する者

- ・ 拘禁刑以上の刑に処せられ、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者
- ・ 大刀洗町において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- ・ 日本国憲法施行の日以降において、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者

令和 年 月 日

氏名 (直筆)

令和8年度大刀洗町職員採用試験アピールシート

受験番号

氏名

住所

①大刀洗町を志望した理由

②これまでに取り組んだ活動・体験

1 学業や職務において

2 学生生活や社会活動において

③アピールポイント

④資格・免許

取得年月日

資格・免許の名称