

高吾北広域町村事務組合職員採用試験受験申込書

受験番号	※	希望職種	看護師	
ふりがな			性別	男・女
氏名			年齢	歳
生年月日	年 月 日生			
ふりがな				
現住所	〒			
ふりがな			連絡のとれる電話番号	
連絡先	〒 現住所と同じ場合は記入不要			
受験票・合格通知の送付先		※送付先が現住所・連絡先と異なる場合のみ記入してください。		
現住所 ・ 連絡先		〒		

写真貼付  
4cm×3cm  
3ヶ月以内に  
撮影したもの

当組合を志望した理由			
趣味・特技			
長所・短所			
得意な科目・分野			
自己分析・評価 (客観的に)			
クラブ活動・ボランティア活動等			
今までに最も頑張ったこと			
最近関心を持ったこと			
採用された後に特に頑張りたいこと			
配偶者の有無	有・無	扶養家族	人

学 歴

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

職 歴

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

免許・資格

年 月	取得済・取得見込
年 月	取得済・取得見込
年 月	取得済・取得見込
年 月	取得済・取得見込
年 月	取得済・取得見込
年 月	取得済・取得見込

高吾北広域町村事務組合 組合長 様

上記のとおり申し込みます。  
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。

令和 年 月 日

氏名(自署)

印

注意) 和暦にて元号(昭和・平成・令和)を付け記入すること 学歴は中学校卒業時点から記入すること