

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	行政職 ・ 介護職等		写真貼付 4cm×3cm 3ヶ月以内に 撮影したもの	
ふりがな				性別		男・女
氏名						
生年月日	年 月 日生			年齢		歳
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		〒				

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

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

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

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