

豊山町会計年度任用職員採用試験申込書

私は、豊山町会計年度任用職員採用試験を受験したいので申し込みます。
 なお、私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。
 また、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

写真

- 1 縦 4 cm×横 3 cm
- 2 本人単身胸から上
- 3 裏面に氏名記入
- 4 裏面のりづけ

応募職種
学校配膳員

受付番号

受験番号

令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	年 齢	性 別
氏 名		昭和・平成 年 月 日生	歳 (令和4年3月1日現在)	男・女
ふりがな				連絡先電話番号 ※携帯電話可
現 住 所	(〒 —)			() —

学 歴（中学校から順に記入してください）

学 校 名	学部学科名	所 在 地 (市区町村名まで記入)	在学期間			○で囲んでください
			昭・平・令	年	月から	卒業・卒業見込・中退
			昭・平・令	年	月まで	
			昭・平・令	年	月から	卒業・卒業見込・中退
			昭・平・令	年	月まで	
			昭・平・令	年	月から	卒業・卒業見込・中退
			昭・平・令	年	月まで	
			昭・平・令	年	月から	卒業・卒業見込・中退
			昭・平・令	年	月まで	

職 歴（古いものから順に記入してください）

[illegible]

資格・免許

取得年月	資格名 ・ 免許名	発 行 者

応募理由	
------	--

(記入上の注意)

- ① 記入は黒色または青色のボールペンまたはインクを使用してください。
- ② 本申込書の大きさは、A 4 サイズとしてください。
- ③ 本申込書を印刷する際は、両面印刷で行ってください。

受 付 印