

# 大磯町職員採用試験申込書（令和5年10月1日採用予定）

応募職種 ※レ点を記入	<input type="checkbox"/> ①保健師	受験番号 ※記入不要		<b>写 真</b>  ・縦4cm 横3cm ・正面・上半身・脱帽 ・申込日前6か月以内に撮影 ・本人と確認できるもの ・裏面に氏名を記入	
ふりがな		性別			
氏 名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 歳 ）令和5年7月1日現在				
現住所	〒				
	(電話番号)	(携帯番号)			
送付先	(上記以外に送付を希望する場合のみ記入してください。)				
	〒				
	(電話番号)				
国籍 (日本国籍以外の方のみ記入)	(在留資格： )				
学 歴	在学期間《和暦》	学校名	学部・学科	所在地	区分
	年 月～ 年 月	中学校			卒業
	年 月～ 年 月				卒業・中退 卒業見込
	年 月～ 年 月				卒業・中退 卒業見込
	年 月～ 年 月				卒業・中退 卒業見込
職 歴	在職期間《和暦》	勤務先	職務内容	雇用形態	退職理由
	年 月～ 年 月			1. 正社員 2. 契約社員等 3. アルバイト	
	年 月～ 年 月			1. 正社員 2. 契約社員等 3. アルバイト	
	年 月～ 年 月			1. 正社員 2. 契約社員等 3. アルバイト	
	年 月～ 年 月			1. 正社員 2. 契約社員等 3. アルバイト	
資 格 ・ 免 許	取得（見込）年月《和暦》	名 称	取得（見込）年月《和暦》	名 称	
	年 月 有・無 取得見込	普通自動車運転免許	年 月 取 得 取得見込		
	年 月 取 得 取得見込		年 月 取 得 取得見込		
	年 月 取 得 取得見込		年 月 取 得 取得見込		
私は、大磯町職員採用試験を受験するに当たり職員採用試験受験案内に記載されている受験資格を全て満たしており、地方公務員法第16条に定めのある欠格事項のいずれにも該当しておりません。また、申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。					
令和 年 月 日					
署 名 _____					