

大磯町職員採用試験申込書

平成23年2月 日提出

写真貼付欄

タテ 3.5cm
×ヨコ 3.0cm

裏面に氏名記入

事務職【レセプト点検業務】 (任期付短時間勤務職員)

受験番号

※①

フリガナ		性	男	生年月日	昭和 年 月 日
氏名		別	女		(歳)
現住所	〒 ー	電話	(自宅)		
			番号	(携帯)	
連絡先 ※②	〒 ー	連絡先電話番号			
		国籍 (外国籍の人のみ記入)			
学 歴 (小学校から記入)	在学期間	在学年数	学校名	学部・学科	該当を○で囲む
	昭和 年 月 日 まで		小学校		
	昭和 年 月 日 まで		中学校		
	年 月 日 から 年 月 日 まで				卒・中退 卒業見込み
	年 月 日 から 年 月 日 まで				卒・中退 卒業見込み
	年 月 日 から 年 月 日 まで				卒・中退 卒業見込み
職 歴	在職期間	勤務先名		従事内容	雇用形態
	年 月 ~ 年 月				正社員・その他
	年 月 ~ 年 月				正社員・その他
	年 月 ~ 年 月				正社員・その他
	年 月 ~ 年 月				正社員・その他
	年 月 ~ 年 月				正社員・その他

※① 受験番号の欄は記入しないでください。

※② 連絡先の欄は、通知等の送付先が現住所と異なる場合のみ記入してください。

免 許 ・ 資 格

名 称	取 得 年 月 日	名 称	取 得 年 月 日

あなたのこれまでの最大のチャレンジは何ですか。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

大磯町職員を志望した理由

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

宣 誓

私は大磯町職員採用試験を受験するにあたり、次に掲げる各号のいずれかにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む）
- (2) 禁こ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人
- (3) 大磯町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- (4) 日本国憲法施行の日以後において、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人
- (5) 日本国籍を有しない人のうち、就職が制限される在留資格の人

平成23年 2 月 日 署 名 _____

自己推薦書（自己 PR）

フリガナ
氏 名

受験番号 ※記入不要

（表 題）

あなたは自分のどんな能力・特性を活かして、大磯町職員としてどのように活躍できますか。

※この自己推薦書は、「大磯町職員採用試験申込書」とともに受験申込時に、提出してください。