

梼原町職員採用試験申込書

令和 年 月 日

(写真欄)

(自筆で記入してください。)

試験区分 ※レ点を記入	<input type="checkbox"/> 一般事務	<input type="checkbox"/> 薬剤師	受験番号 ※記入しないでください。		以内に撮った、帽子をつけない上半身縦4cm横3cmのもので、本人と確認できるものを貼ってください。
	<input type="checkbox"/> 保育教諭	<input type="checkbox"/> 放射線技師			
ふりがな		性別	生年 月日 (令和8年4月1日時点 歳)	S・H	年 月 日
氏名		男・女			
現住所	〒				
書類送付先	〒				
電話	【自宅】		—	【携帯】	—
※現住所と同じ場合は記入不要					

学歴(小学校から順次最終学歴まで書いてください。)

学校名	学部・学科名	所在地(市町村名まで)	期間(和暦)	○で囲む
			～ 年年 月月	卒業・修了
			～ 年年 月月	卒業・修了
			～ 年年 月月	卒業・卒業見込 退・修了
			～ 年年 月月	卒業・卒業見込 退・修了
			～ 年年 月月	卒業・卒業見込 退・修了
			～ 年年 月月	卒業・卒業見込 退・修了

経歴(最終学歴取得後から今までの経歴を書いてください。経歴のない人は斜線を引いてください。

以下の質問にご協力ください。

スキル、趣味等	学生時代のクラブ歴等 (主将等の経験、大会等の出場等も記入してください。)		
	区分	学校内	学校外
	中学校		
ボランティアなどの活動歴	高等学校		
	大学等		

	手帳番号	交付日	障害名	級別
身体障害者手帳の交付を受けている場合に記入してください。				