

三 芳 町 職 員 採 用 試 験 申 込 書

(写真欄)

写真はタテ4cm×ヨコ3cm、上半身脱帽正面向きで、6ヶ月以内に写したものを。

受験番号	—	区分	セルフポジション	職種	
氏名	(ふりがな)		昭和 年 月 日生		
			平成 (令和5年4月1日現在 満 歳)		
現住所	(ふりがな)		〒 —		
			電話 () —		
連絡先	(ふりがな)		〒 —		
			電話 () —		

学歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科	在 学 期 間	区 分 (○で囲む)
	(最 終)		年 月から 年 月まで	卒・修了 ____年在学中・中退
			年 月から 年 月まで	卒・修了・中退
職歴	勤 務 先		在 職 期 間	職 務 内 容
	(現 在)		年 月から	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
資格・免許	名 称 ・ 種 類	取得(見込)年月	名 称 ・ 種 類	取得(見込)年月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当いたしません。

この申込書に記載したことは、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 _____

(自署のこと)

- *太線の所定欄に、黒インク又は黒のボールペンで、楷書で丁寧に記入してください（裏面あり）。
- *電話番号は、日中連絡の取れる番号を記入してください。
- *連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。

自 己 紹 介 書

氏 名

志 望 動 機

得意とする事

自覚している
性 格

*太線内所定欄に、黒インク又は黒のボールペンで、楷書で丁寧に記入してください。