受付番号
受付月日

津幡町職員採用候補者試験申込書

写 真

3か月以内に 撮影したもの 脱帽・正面・ 上半身

ふりがな											*	· 受験番号
1. 氏 名												
	昭	和								5.	希望	望職種
2. 生年月日	平	成	年	月 (E	意)	男	٠	女	(1)	看 誰	隻師(正規職員)
	(垂	便番号		_)					(1)	∠ ⊟ 105	Z HIP (1117/96/1994)
3. 現住所		電話()		_				(2)	作業	芝療法士(正規職員)
	(1)	郵便番号		_)							
4. 連 絡 先		電話(()		_						
6. 学 歴	(最	と終のものか	ら順	に3つ記入	いし	てください。	,)					
学校名	j.	学部名		学科名		期		間				で囲み学年を記入
							年年		目から 目まで	卒•	卒見	学 年 見込・中退・修了
							年	J	引から			学 年
							年	J	まで	卒•	卒月	見込・中退・修了
							年	J	引から			学 年
							年	F	まで	卒•	卒身	見込・中退・修了
7. 経 歴		(今までの-	切の	職務上の経	歴	をくわしく	記入し	てく	ださい	()		
勤務先(部課名ま	(で)	職務内容	容	所在地	(町/	名まで)		在	職期間]		退職理由
								年 年	月 月	日から 日まで		
								年年	月 月	日から 日まで		
								年 年	月 月	日から 日まで		
								年年	月 日	日から		

8. 身 上						
(1) 志望の動機						
(2) 得意な学科						
(3)特殊な技能						
(4) 趣味・スポー	<u>"</u>					
(5) 現在の健康状況	態					
9. 免許、資格、特	殊技能等					
(自動車運転、珠)	算、書道等直接職	務に関係ないも	のでも、もれなく	記入し	てくた	ごさい)
						▼ /二 土
名	称	種類	取得年	十月 日		発 行 者
名	称	種類	年		目	光 1」 有
名	称	種類			日日	光 1] 有
名	称	種 類	年	月		光 1] 有
名	林	種 類	年年	月月	日	光 1] 有
名	林	種 類	年年年	月月月月月	日日	光 1] 有
名	林	種 類	年年年	月月月月月月	日日日	光 1] 有
以上のとおり相違あ		種 類	年 年 年	月月月月月月	H H	光 1] 有
以上のとおり相違を	っりません。	種 類	年 年 年	月月月月月月	H H	光 1] 有
	っりません。	種 類 氏 名	年 年 年 年	月月月月月月	H H	完 1J 有

- 1 ※印欄を除きインク又はボールペン (黒) で本人が記入すること。
- 2 学部、学科名は必ず記入すること。
- 3 数字は算用数字を用いること。
- 4 合格、採用等の通知は連絡先に行うので、住所は明確に記入すること。
- 5 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。

この申込書及び提出書類は、原則返却しません。

申込用紙に記入された個人情報は、当院にて適切に管理し、今回の受験に関する手続以外には一切使用しません。