

平成29年度
三朝町職員採用試験申込書

(一般事務)	※受験番号
--------	-------

(ふりがな)		(ふりがな) 〒		
氏名		現住所		
生年月日		性別	緊急連絡先 〒	
昭和	年 月 日		(ふりがな)	
平成				
国籍(該当箇所) <input checked="" type="checkbox"/> 印)				
<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍		電話(自宅・呼出)() - (携帯電話)() -		
学歴(高卒から記載)				
学校名	学部名	学科名	在学期間	卒業・卒業見込等の別
			平成 平成 年 月 ~ 年 月	(学年) 卒
			平成 平成 年 月 ~ 年 月	(学年) 卒
			平成 平成 年 月 ~ 年 月	(学年) 卒・卒業見 在・退学
※受付	月 日	※係員	印	

受 験 票

(一般事務)	※受験番号
--------	-------

氏名(ふりがな)

(平成 年 月撮影)
(写真欄)

1 写真は申込前6ヶ月以内に無帽で、正面から上半身を写した縦4.5cm、横3.5cmのもので本人と確認できるもの。

受付 9時～9時20分
試験日時 平成30年1月21日(日) 試験 9時30分～14時30分(予定)

試験会場 東伯郡三朝町大字大瀬999-2 三朝町役場

三 朝 町

(切りはなしてはいけません)

記入上の注意

- 1 申込書の記入は黒又は青のボールペン・万年筆を使用し、かい書でていねいに書いてください。
- 2 数字は算用数字を使ってください。
- 3 ※印の欄以外はもれなく記入してください。
- 4 該当する口に✓印をつけてください。

職 歴

就職している(したことがある) 就職したことがない

(下欄に記入のこと)

勤務先名・部 課	所 在 地	在 職 期 間	職務内容
現在(最終)		平成 年 月～ 平成 年 月	
その前		平成 年 月～ 平成 年 月	
その前		平成 年 月～ 平成 年 月	

資 格 ・ 免 許

名 称

取得(見込)
年 月 日

私は、三朝町職員採用試験を受験したいので
申し込めます。

なお、私は受験案内に掲げてある受験資格を
全て満たしており、この申込書の記載事項は事
実に相違ありません。

平成29年 月 日

氏名(自書)