令和６年度　三朝町職員採用試験申込書

受験番号	※

私は、三朝町職員採用試験を受験したいので申し込みます。

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。

令和　　年　　月　　日

氏名（自署）

受験職種		
（ふりがな） 氏　名	（　　）	
生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日（　　歳）	
連絡先	現住所	〒 電話番号 携帯番号
	緊　急 連絡先	〒 電話番号
国　　籍	□　日本国籍　　□　外国籍	

	学校名	学部名	学科名	在　学　期　間	卒業・卒業見込等の別
学歴	【最終】			年　月 ～　年　月	卒業　・卒業見込 在学　・その他 （　　）
				年　月 ～　年　月	卒業　・卒業見込 在学　・その他 （　　）
				年　月 ～　年　月	卒業　・卒業見込 在学　・その他 （　　）
	最終学歴から順に学歴を記入してください。（中学校以下は不要）				

資格

資格取得日	資格名
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	

職歴

□有　□無

（有の場合、過去の勤務期間、勤務先を記載してください。社会人経験者対象を受験する方は、必ず記載してください。）

勤務期間	勤務先
年　月　日～　年　月　日	
年　月　日～　年　月　日	
年　月　日～　年　月　日	
年　月　日～　年　月　日	

志望動機

志望動機のほか、三朝町役場で取り組んでみたい仕事・所属したい部署等、理由も含めて記載してください。

自己ＰＲ

備考

障がい者対象を受験する方は、交付されている手帳等の名称及び等級を記載してください。

配慮事項

採用試験受験において配慮が必要な事項（車椅子の使用等）があれば記載してください。

今後の職員採用を効果的に行うため、今回の試験の情報をどのような方法で得たか教えてください。

□町の広報誌　□町の防災行政無線　□町のホームページ　□新聞折込

□家族・友人等の紹介　□その他（　　）

※□には該当に✔をしてください。