

吾妻広域町

(令和2年4月1日採用)

記入例です。

実際は、自筆により黒のボールペン・万年筆等で書いてください

※受験番号

※黒のボールペン・万年筆等を用い、自筆でいねいに書いてください。

| | | | | | |
|-----------------------|---|---|--------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| フリガナ | タカヤマ ヨウコ | 性別 | 生 年 月 日 | | |
| 氏 名 | 高山 養子 | 男 <input type="checkbox"/> 昭和 女 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 | 60 年 | 5 月 | 13 日 生まれ |
| フリガナ | アガツマゲンナカノジョウマチオオアザニシナカノジョウ | 郵便番号 | 自宅電話 | 0279-75-xxxx | |
| 現住所 | 吾妻郡中之条町大字西中之条△△△ | 377-0425 | 携帯電話 | 090-1234-xxxx | |
| 携帯メール | abcdeghijk@○○○○○.ne.jp | | | | |
| 学歴 | 最終学歴から順次さかのぼって書いてください。所在地は市町村まで記入してください。修学区分欄は該当する文字を○で囲んでください。 | | | | |
| 学 校 名 | 学部・学科名 | 所 在 地 | 修学期間 | 修学区分 | |
| 現在(または、最終) ○○○短期大学 | 福祉学部 | 東京都◇△○区 | 16年4月から 19年3月まで | 卒業・卒業見込 ()学年在学 ()学年退学 | |
| ×××高校 | 普通科 | ×××市 | 13年4月から 16年3月まで | 卒業・卒業見込 ()学年在学 ()学年退学 | |
| △△△中学校 | | 吾妻郡△△△町 | 10年4月から 13年3月まで | 卒業・卒業見込 ()学年在学 ()学年退学 | |
| △△△小学校 | | 吾妻郡△△△町 | 4年4月から 10年3月まで | 卒業・卒業見込 ()学年在学 ()学年退学 | |
| | | | 年 月から 年 月まで | 卒業・卒業見込 ()学年在学 ()学年退学 | |
| 職歴 | 今までのすべての勤務先を新しいものから順次さかのぼって書いてください。自営も含めます。アルバイト・パートも適宜書いてください。 | | | | <input type="checkbox"/> 就職したことがない。 |
| 勤務先(部課まで) | 所在地(地番まで) | 在職期間 | 職務内容 | 退職理由 | |
| ※※※老人ホーム | 東京都△△区○○123-4 | 19年4月～27年3月 | 介護士 | 育休のため | |
| | | 年 月～ 年 月 | | | |
| | | 年 月～ 年 月 | | | |
| | | 年 月～ 年 月 | | | |
| | | 年 月～ 年 月 | | | |
| | | 年 月～ 年 月 | | | |
| 特技・資格 | 検定・資格を記入してください。 | | | | <input type="checkbox"/> 該当事項なし。 |
| 特技・資格等の別 | 取得年月 | 資格免許等の取扱機関 | | | |
| 介護福祉士 | 19年3月 | 厚生労働省 | | | |
| 自動車免許 | 普通 | 18年2月 | 群馬県公安委員会 | | |
| ソフトテニス | 団体 | 15年7月 | 群馬県大会ベスト4 | | |
| | | 年 月 | | | |

私は、日本国籍を有し、地方公務員法第16条の規定(下記)に該当しておりません。
また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 2 年 2 月 14 日

氏名(自署)

高山 養子

印

ア 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む)
イ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
ウ 吾妻広域町村圏振興整備組合及び構成町村の職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
エ 日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又は加入した者

押印を忘れず

※受付年月日

※担当者印

(撮影 2 年 2 月)

申込時刻のり
写真貼付
①
②
③
④
⑤
⑥