

平成30年度 伊是名村職員採用候補者試験申込書

写真貼付

縦36～40mm
横24～30mm
本人単身胸から上
裏面のりづけ

※ 太枠内のみを記入してください。

受験番号	※		受験種目	選考試験 (保健師・機関士)	
(ふりがな)	生 年 月 日 ・ 年 齢				性 別
氏 名	昭和・平成 年 月 日 生 平成30年4月1日現在 満 歳				男 ・ 女
現 住 所	〒 —		連 絡 先	自宅 携帯	
受験票送付先	〒 —				
学 歴	(最終学校名)学校名	学部・学科名	所在地	卒業・卒業見込等	
				<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 ()年在	
				<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 ()年在	
				<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 ()年在	
				<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 ()年在	
資格・免許	受験資格で必要とされている資格・免許			取 得 年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
職 歴	最 終 (現在) 勤 務 先			在 職 期 間	
	現在			年 月 ～ 年 月	在職・退職
	その前			年 月 ～ 年 月	在職・退職
	その前			年 月 ～ 年 月	在職・退職
	その前			年 月 ～ 年 月	在職・退職
	その前			年 月 ～ 年 月	在職・退職
	その前			年 月 ～ 年 月	在職・退職
	その前			年 月 ～ 年 月	在職・退職
<input type="checkbox"/> 就職したことがない。					
家族状況	氏名	年齢	続柄	職業	村受付印

■ 記入要領

- 1 申込書は、受験番号、受験区分以外の欄、すべてをボールペンで丁寧に記入してください。
- 2 受験票送付欄は、受験者本人が確実に受験票を受け取れる住所を記入してください。
- 3 職歴欄は、新しい順に二つ記入してください。

氏名	
----	--

伊是名村職員を志望する理由について

保健師職・海事職(機関士)を職業に選んだ理由について

自己PR (性格・趣味・特技等も含む)

私は、伊是名村職員採用候補者試験を受験したいので申し込みます。
私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。
また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

平成 年 月 日

氏名 _____ 印 _____