

令和6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

※ 申込時の3ヵ月以内に撮影した、脱帽、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの。

※ 太枠内のみを記入してください。

受験職種	行政職 ・ 保健師 ・ 保育士			
(ふりがな)	生 年 月 日 ・ 年 齢			
氏 名	昭和 ・ 平成 年 月 日 生 令和6年4月1日現在 満 歳			
現 住 所	〒 —	連 絡 先	自宅	
			携帯	
受験票送付先	〒 —			
学 歴	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	資 格 ・ 免 許 等 の 名 称		取 得 年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
職 歴	勤 務 先 名		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

■記入要領

- 1 申込書は、すべてをボールペンで丁寧に記入してください。
- 2 受験票送付先は、受験者本人が確実に受験票を受け取ることができる住所を記入してください。

氏名	
----	--

志望動機

あなたが取り組んでみたい業務、又は業務をする中で取り組んでみたいこととその理由について記入して下さい

その他自己PRや採用に向けて伝えたいこと、想いがあれば記入してください

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。

令和 年 月 日

氏名(署名) _____