

令和4年度第3回紀の川市職員採用試験受験申込書

(注) 試験案内の「受験申込みの注意事項」及び裏面をよく読んで記入してください。

試験区分	事務職D	受験番号	*	
私は、職員採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、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、発熱等体調不良の場合は感染症拡大防止のため受験を控えます。 令和 年 月 日 氏 名		(写真 貼付) ○最近6ヶ月以内に撮影 ○脱帽、上半身正面向き ○縦 4.0cm 横 3.0cm ○写真の裏面に氏名、生年月日を記入		
ふりがな				
氏 名				
生年月日	平成 年 月 日 令和5年4月1日現在(満 歳)	性別		
現住所	合格通知先 <input type="checkbox"/> (住所は詳しく記入してください。)			
(〒 -)	電 話	- -		
	携帯電話	- -		
メールアドレス	ファックス	- -		
連絡先	合格通知先 <input type="checkbox"/> (現住所と異なる連絡先がある場合は記入してください。)			
(〒 -)	電話 (- -)			
学 歴	(今までの学歴のうち最終学歴とその前の学歴(高等学校入学以降のもの)を記入してください。)			
学 校 名	学部学科コース名等	所在地 (都道府県名)	在学期間	
(最終学歴)			卒・卒見込み等の別	
(上記の前)			卒・卒見込み 年在学中・中退	
(上記の前)			卒 中退	
(上記の前)			卒 中退	
資格免許等	資格免許等の名称	取得(見込み)年月	職 歴	
		年 月	区分	
		年 月	勤務先	
			最終(現在)	
			その前	
			在職期間	
			職務内容	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			正規・非正規	
			正規・非正規	
手帳に関する事項				
交付機関名	都・道・府・県・市	障害の程度	(級) 番 号	
障 害 名		交 付 年月日	年 月 日	
自己PR	(あなたを紀の川市に売り込んでください。)			
受付印及び受付番号				
*	志望 動機			

