

湯沢雄勝広域市町村圏組合  
事務局職員 採用試験申込書

ふりがな 氏 名	試験区分 行政（上級）	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">写真貼付欄</p> <p>上半身、正面向、無帽、 無背景で申込日前3か 月以内に撮影した写真 (裏に氏名記入)を貼 ってください。 (縦4cm×横3cm)</p> </div>	
生年月日・性別 □昭和      年      月      日      □男 □平成      年      月      日      □女 (満      才      か月)	※受験番号		
現住所 〒      -      電話      -      -			
連絡先 〒      -      電話      -      -	通知書等郵送先 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先		
<small>帰省地など、現住所以外の連絡場所がある場合に記入してください。</small>			
<b>学 歴</b> 最終学歴を最上欄に書き、その前の学歴を最近のものから順に小学校まで記入してください。			
学 校 名 学 部 科 名	所 在 地	在 学 期 間	修学区分
		自      年      月 至      年      月	年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> _年在学 <input type="checkbox"/> 中退
		自      年      月 至      年      月	年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
		自      年      月 至      年      月	年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
		自      年      月 至      年      月	年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
		自      年      月 至      年      月	年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
<b>職 歴</b> 就職したことが <input type="checkbox"/> ある      ・ <input type="checkbox"/> ない			
勤務先名（部課名まで）	所在地（市区町村名）	職務内容	在 職 期 間
			自      年      月 至      年      月 (      年      か月)
			自      年      月 至      年      月 (      年      か月)
			自      年      月 至      年      月 (      年      か月)
			自      年      月 至      年      月 (      年      か月)

免許資格等 免許取得又は各種の検定（資格）試験の合格などを記入してください。		
免許資格の名称	取得年月日	所轄している機関名
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
志望動機（詳しく記入してください。）		
自己PR（学校生活・社会生活での諸活動や才能、特技等）		
受験上の要望事項（身体等に障がいがある方で、試験当日に車椅子を使用する等、受験に際し要望事項があれば、その内容、理由等を記入してください。）		

私は、以上記載した事項が事実かつ正確であることを誓います。

万一、この記載した事項が事実と相違し、正確を欠くものであることが判明したときは、合格を取り消されても異存ありません。

令和 年 月 日（申込書記入日） 氏名  
(自署)