

受付番号

※受付番号欄は、記入する必要はありません。

### 職員採用試験の申込み

愛知県田原市長

申込年月日：平成 年 月 日

受験職種	《必須》	受験を希望する職種を選択し、○で囲ってください。		
		事務職(身体障害者対象)	技術職(土木・有資格者)	技術職(保健師)

#### 受験者の情報

フリガナ	《必須》			
氏名	《必須》			
生年月日	《必須》	年 月 日	性別	男 女
現住所	《必須》	〒 -		
電話番号	《必須》			
連絡先住所		〒 - 現住所以外に連絡を希望する場合は記入してください。		
電話番号				

#### 学歴情報

学校名	就学期間
学部・学科名	卒・見込み等の別
	年 月 ~ 年 月
	卒業 卒業見込み 中退
	年 月 ~ 年 月
	卒業 卒業見込み 中退
	年 月 ~ 年 月
	卒業 卒業見込み 中退
	年 月 ~ 年 月
	卒業 卒業見込み 中退
	年 月 ~ 年 月
	卒業 卒業見込み 中退
	年 月 ~ 年 月
	卒業 卒業見込み 中退
	年 月 ~ 年 月
	卒業 卒業見込み 中退

#### 職歴情報

勤務先名称	所在地	正規/臨時の別
職務内容	在職期間	
		正規 臨時
	年 月 ~	年 月
		正規 臨時
	年 月 ~	年 月
		正規 臨時
	年 月 ~	年 月
		正規 臨時
	年 月 ~	年 月

#### 資格・免許

名称	区分	取得(見込み)年月
普通自動車運転免許	有 無 見込み	年 月
	取得済 取得見込み	年 月
	取得済 取得見込み	年 月
	取得済 取得見込み	年 月
	取得済 取得見込み	年 月
	取得済 取得見込み	年 月
	取得済 取得見込み	年 月

志望動機 (480文字以内)	
自己PR (480文字以内)	
その他 (480文字以内)	

下記の事項をご確認の上、相違ない場合は□にチェックを記入してください。  
□ 受験資格をすべて満たすとともに、この申込書の記載内容に相違ありません。