

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 事務職(身体障害者対象) 技術職(土木) 保育職 消防職

受験者の情報

フリガナ 《必須》 氏名 《必須》 生年月日 《必須》 昭和 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

Table with columns: 学校名 (学部・学科名), 就学期間 (卒・見込み等の別), 平成 年 月 ~ 平成 年 月, 卒業 卒業見込み 中退

職歴情報

Table with columns: 勤務先名称, 所在地, 正規/臨時の別, 職務内容, 在職期間 (平成 年 月 ~ 平成 年 月)

資格・免許

Table with columns: 名称, 区分 (有 無 見込み), 取得(見込み)年月 (平成 年 月)

Table with columns: 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。