

# 朝日町職員採用試験申込書

受験職種		受験番号 (※記入不要)	写 真 欄  *縦 5 cm×横 4 cm *申込前 6 ヶ月以内に 無帽、上半身正面向 きで撮ったもの *本人確認できるもの
ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (平成 30 年 4 月 1 日時点で 歳)	性 別 男 ・ 女	
現住所	〒 —		自宅電話 ( ) — 携帯電話 ( ) —
緊急連絡先 <small>現住所以外で確実に 連絡のとれるところ</small>	〒 —		電 話 ( ) —
受験票等送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先      ※希望する <input type="checkbox"/> 欄にレ印		

## ◆学歴・職歴

学校名／会社名等	学部・学科／部署名(職務内容)	区分	期 間
立 高 校			昭・平 年 月 ～ 昭・平 年 月
			昭・平 年 月 ～ 昭・平 年 月
			昭・平 年 月 ～ 昭・平 年 月
			昭・平 年 月 ～ 昭・平 年 月
			昭・平 年 月 ～ 昭・平 年 月
			昭・平 年 月 ～ 昭・平 年 月

- 1) 高校以後の学歴及び職歴(会社名・業務内容・勤続期間)を、高校以後から現在に至るまで、空白期間のないようすべて記入して下さい。
- 2) 「区分」欄には、学歴の場合「卒業」又は「卒業見込」又は「中退」、職歴の場合「正規」又は「臨時」と記入して下さい。在学中のアルバイトは記入不要です。

## ◆資格・免許

免許・資格の名称	取得(見込)年月
普通自動車運転免許 (有 ・ 無 )	昭・平 年 月 取得・取得見込
	昭・平 年 月 取得・取得見込
	昭・平 年 月 取得・取得見込
	昭・平 年 月 取得・取得見込
	昭・平 年 月 取得・取得見込
	昭・平 年 月 取得・取得見込

※黒色のボールペンを使用し自書すること。免許・資格の写し(コピー可)を本申込書に添付すること。

◆公務員試験受験歴（今まで公務員試験を受けたことがある人は、次に記入してください。）

試 験 名	受 験 年 月	備 考
	平成 年 月	
	平成 年 月	
	平成 年 月	

【好きな学科、分野等】学生時代（大学、短大、高校等）に、又は社会人として、力を入れて取り組んだことについて2つ以上挙げ、箇条書きで記入して下さい。（勉学、部活動、ゼミ活動、クラブ・サークル活動、職務経験、アルバイトなど）

- ・
- ・
- ・

【趣味、特技】今までで最も力を入れてきたことや趣味・特技などについて具体的に書いて下さい。

【志望動機】朝日町職員を目指そうと思った理由を書いて下さい。

今般、私は朝日町職員採用試験を受験したく、上記のとおり申込書を提出します。  
 なお、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。また、次の各号のいずれにも該当していないことを誓います。

- (1) 日本の国籍を有しない人
- (2) 成年被後見人、被保佐人（準禁治産者を含む）
- (3) 禁個以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることができなくなるまでの人
- (4) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

平成 年 月 日

申込者氏名（自筆）

※注意 記載事項に不正があると、職員として任用される資格を失うことがあります。