

令和7年度第4回八百津町職員採用試験申込書

八百津町長 様

令和 年 月 日 写真欄(年 月 日撮影)

私は、八百津町職員採用試験を受験したいので本書のとおり申し込みします。

* 記入上の注意等

1. 黒のインク又はボールペンで記入し、□の中には該当するものにレ印をつけてください。
2. 数字はすべて算用数字を用い、※印の欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。
3. 記載事項に不正があると公務員として採用される資格を失うことがあります。
4. 申込の受付期限〔9月30日(火)〕までに秘書室秘書人事係へ提出するか書留又は簡易書留にて郵送してください。
郵送の場合は、9月25日(木)までの消印のあるものに限り受け付けます。
封筒の表には「採用試験」と朱書きしてください。

【注意】

* 写真は申込前3ヶ月以内に帽子をつけないで上半身正面向を撮った縦約5.5cm横約4.5cmで本人と確認できるものがが必要です。
※写真の裏面に氏名を記入してください。
※カラー写真を添付してください。

履 歴 票

1 職種区分 <input type="checkbox"/> 保健師(H) <input type="checkbox"/> 社会福祉士(I)	2 氏 名 (ふりがな) _____	受験番号 ※																				
3 本籍地 <input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	4 生年月日・年齢・性別 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 女 満 歳																					
5 現住所 (連絡が取れる電話番号を記入) 〒 - ㊦ - -		6 連絡先 (現住所以外の連絡先があれば記入) 〒 - ㊦ - -																				
7 学歴 (最終学歴とその前2つを新しいものから順に記入してください。所在地は都道府県及び市区町村名まで記載してください。)																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">学校名</th> <th style="width: 20%;">学部学科名</th> <th style="width: 20%;">所在地</th> <th style="width: 20%;">在籍期間</th> <th style="width: 20%;">学年を記載し、○で囲んでください</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>最終</td> <td></td> <td></td> <td>年 月から 年 月まで</td> <td>学年 卒・卒見込 中退</td> </tr> <tr> <td>その前</td> <td></td> <td></td> <td>年 月から 年 月まで</td> <td>学年 卒・卒見込 中退</td> </tr> <tr> <td>その前</td> <td></td> <td></td> <td>年 月から 年 月まで</td> <td>学年 卒・卒見込 中退</td> </tr> </tbody> </table>	学校名	学部学科名	所在地	在籍期間	学年を記載し、○で囲んでください	最終			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込 中退	その前			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込 中退	その前			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込 中退		
学校名	学部学科名	所在地	在籍期間	学年を記載し、○で囲んでください																		
最終			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込 中退																		
その前			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込 中退																		
その前			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込 中退																		
8 特種技能 (検定、資格免許その他特殊な技能を有する人は記入してください。取得見込みについても記入してください。)																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">資格等名称</th> <th style="width: 20%;">資格等種別</th> <th style="width: 30%;">取得(見込)年月日</th> <th style="width: 20%;">資格・免許等の取扱機関名</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 取得 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得見込 </td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 取得 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得見込 </td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 取得 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得見込 </td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 取得 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得見込 </td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	資格等名称	資格等種別	取得(見込)年月日	資格・免許等の取扱機関名			<input type="checkbox"/> 取得 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得見込				<input type="checkbox"/> 取得 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得見込				<input type="checkbox"/> 取得 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得見込				<input type="checkbox"/> 取得 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得見込			
資格等名称	資格等種別	取得(見込)年月日	資格・免許等の取扱機関名																			
		<input type="checkbox"/> 取得 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得見込																				
		<input type="checkbox"/> 取得 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得見込																				
		<input type="checkbox"/> 取得 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得見込																				
		<input type="checkbox"/> 取得 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得見込																				

9 職歴 (今までに就職したことがあれば新しいものから順に詳しく記載してください。自営業への従事を含む。)

勤務先 (都課名まで記入)	所在地	在職期間	職務内容	備考
		年 月 日から 年 月 日まで		
		年 月 日から 年 月 日まで		
		年 月 日から 年 月 日まで		

10 受験にあたっての特記事項 (あなたの趣味、特技等について記入してください。無い場合は空欄のままです。)

① 趣味	② 特技
------	------

③ 自己PR (志望動機やこれまで頑張ってきたことなど、あなたの自己PRを簡潔にまとめてください。)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11 次の各号の該当・非該当欄にレ印をつけてください。該当する人は受験資格がありません。

① 禁こ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たことがなくなるまでの者	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当
② 八百津町において懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当
③ 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やその他の団体を結成し、又はこれに加入した者	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当

(宣誓欄) 私は、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、上記のすべての記載事項に相違ありません。
また、本申込書を職員採用事務目的で貴町において保管・保存することに承諾します。

令和 年 月 日
申込者氏名 (自筆)

○試験の日程等の送付先 現住所 連絡先 その他 (宛先〒 - /)

処理欄	受付者名	受付方法	チェック
	※	※ 郵便 ・ 来庁 ()	※