

写 真 上半身 無 帽  縦 4 cm × 横 3 cm	平成 30 年度 余 市 町 職 員 採 用 試 験 申 込 書 試 験 区 分 ( 土 木 )			
	ふ り が な			
氏 名				
性 別	男 ・ 女	生 年 月 日	年	月 日 生
連 絡 先 ( 常 時 連 絡 が と れ る 番 号 を 記 入 し て く だ さ い )		Tel ( ) -		
現 住 所	〒 -			

1 最終学歴をお書きください。

学 校 名		就 学 期 間 等	
学 部 学 科 名		平成 年 から	□卒業、□卒業見込
所在地(町村まで)		学年	□在学中、□中退
		平成 年 まで	□修了

2 経歴(今までに就職した一切の経歴を書いてください。)

就職したことがない。

勤務先 ( 部 課 まで 詳 しく )	所在地 ( 町 村 まで )	在職期間 年月～年月	年数	職 務 内 容

3 資格・免許等をお持ちですか。(書ききれない場合は別紙でも可能)

名 称	取 得 年 月 日
	平成 年 月
	平成 年 月
	平成 年 月
	平成 年 月
	平成 年 月

4 健康状態はどうですか。

<input type="checkbox"/> 極めて健康である	<input type="checkbox"/> 健康に不安がある。
<input type="checkbox"/> 病気をしたことがある。(病名 )	
<input type="checkbox"/> 持病がある。(病名 )	
<input type="checkbox"/> その他特記事項( )	

5 就職後の住宅はどうしますか。

<input type="checkbox"/> 余市町居住 ( <input type="checkbox"/> 自 宅 <input type="checkbox"/> 借家等 <input type="checkbox"/> その他 )	<input type="checkbox"/> 町外居住 ( <input type="checkbox"/> 自 宅 <input type="checkbox"/> 借家等 <input type="checkbox"/> その他 )
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

6 今までに受けた公務員採用試験 (□受験したことがない)

実施年月日	試 験 名	結 果
平成 年 月		□合格、□不合格
平成 年 月		□合格、□不合格
平成 年 月		□合格、□不合格
平成 年 月		□合格、□不合格

この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名



- ※1、申込書は、自筆で黒ボールペンではっきり記入すること。
- 2、記入欄に余白のないときは、適宜補助紙を用いること。
- 3、口内は、該当する箇所にレ点を記入すること。