|  |  |
| --- | --- |
| 写　真上半身無　帽縦4㎝×横3㎝ | **令和４年度余市町教育委員会職員採用資格試験申込書　　　　　　　　　試験区分　（学芸員）** |
| 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） | ℡（　　　　　　　　）　　　　　　　　－ |
| 現 住 所 | 〒　　　-　　　　 |  |
|  |
| １　学歴をお書きください。 |
| 在学期間 | 学　校　名 | 学部・学科 |
| 　　　　年　　月～　　　　　年　　月 | 中学校 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　　年　　月 |  |  |
| 　　　　年　　月～　　　　　年　　月 |  |  |
| 　　　　年　　月～　　　　　年　　月 |  |  |
|  |
| 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 | 所在地 | 在職期間 |  | 職　　務　　内　　容 |
| （部課まで詳しく） | （町村まで） | 年月～年月 | 年数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| 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 |
|  | 　　　　　年　　　月 |
|  | 　　　　　年　　　月 |
|  | 　　　　年　　　月 |
|  | 　　　　年　　　月 |
|  | 　　　年　　　月 |
|  |
| ４　健康状態はどうですか。 |
| 　□　極めて健康である | □　健康に不安がある。 |
| 　□　病気をしたことがある。（病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　□　持病がある。（病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　□　その他特記事項（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |
| ５　就職後の住宅はどうしますか。 |
| □　余市町居住　（　□自　宅　　□借家等　　□その他　） | □町外居住　（　□自　宅　　□借家等　　□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 |
| 　　　　　　年　　　月 |  | □合格、□不合格 |
| 　　　　　　年　　　月 |  | □合格、□不合格 |
| 　　　　　　年　　　月 |  | □合格、□不合格 |
| 　　　　　　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。 |
|  |
| 　　　令和　　　　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、□内は、該当する箇所にレ点を記入すること。 |