

【令和7年度採用】

幸田町任期付職員採用試験受験申込書

- ※欄を除いて、必ず自筆にて黒ボールペンで正確かつ、明瞭に記入してください。
- 性別欄は任意記載のため、未記載とすることも可能です。
- がある欄は、該当する□に✓を付けてください。

申込年月日	令和 年 月 日	受験番号	※
学歴区分 (最終学歴)	☐ 大学卒 ☐ 短大卒	試験区分	☐ 保健師
ふりがな			性別 (任意記載)
氏 名			写真貼付欄 (縦 4cm×横 3cm) 1 申込みの際に写真を貼ってください。 2 写真は申込み前3か月以内に撮影した正面向き、脱帽及び上半身のものとする。
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳) ※申込年月日現在の年齢を記入してください。		
現 住 所	〒 電話番号 — — 携帯 — —		
連 絡 先	〒 電話番号 — —		
合格通知等の送付先	☐ 現住所に送付希望 ☐ 連絡先に送付希望		
メールアドレス	@		

学 歴 ・ 職 歴	学校名、会社名等	学部学科 (専攻課程) 名 部署名	期 間	卒業区分 雇用形態
	中学校		年 月 ~ 年 月	
	高等学校		年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
※ 中学校の在学期間以後から現在に至るまでの学歴・職歴を空白期間がないように、全て記入してください。無職の期間も必ず記入してください。ただし、在学中のアルバイト等の記入は、不要です。				
※ 「卒業区分・雇用形態」の欄には、学歴の場合は「卒業」、「卒業見込」、「中退」の別を、職歴の場合は「正規」、「臨時」等の別を記入してください。				
※ 欄に収まらない場合は別紙 (任意様式) に記載し、添付してください。なお、その旨が分かるよう「別紙のとおり」と記載してください。				

[illegible]