

階上町職員採用試験申込書（社会人枠）

◎全て黒インク又は黒ボールペンで、※印欄を除くすべての欄に記入してください。

◎該当する□の中にはレ印を記入して下さい。

試験種目	<input type="checkbox"/> 一般事務 (社会人)	※受験番号		※申込受付 /	写真貼付 ・縦4cm×横3cm ・上半身・正面・脱帽 ・3ヵ月以内に撮影 ・裏側に氏名を記入	
1 氏名 (ふりがな)		2 性別	<input type="checkbox"/> 男	※受験受付 (教養)		
			<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>		
			性別の回答は任意です。	(専門) <input type="checkbox"/>		
3 生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (令和6年4月1日現在 満 歳)				令和6年 月撮影	
4 現住所	(〒 -) アパート等の場合は、棟室番号まで詳しく記入してください。				受験票等の送付先に <input checked="" type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
Tel () -						
5 連絡先	(〒 -) 現住所以外の連絡先(実家等)があれば記入してください。				<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
Tel () -						
◇ 受験票送付希望先 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先						
6 学歴	学校名	学部	学科	専攻	期間	○で囲む
	中学校	/	/	/	自 年 月 至 年 月	卒
					自 年 月 至 年 月	卒・()年在 卒見・中退
					自 年 月 至 年 月	卒・()年在 卒見・中退
					自 年 月 至 年 月	卒・()年在 卒見・中退
7 現在の職業	勤務先名称	所在地	職務内容		在職期間 年 月から	
8 私は試験案内に掲載してある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。						
令和 年 月 日						
氏名 (自署してください。)						