

※試験区分		※受験番号	()	※整理番号	
-------	--	-------	----------	-------	--

職 員 採 用 試 験 申 込 書

写 真 上半身、脱帽、 正面向、縦4 cm 横3 cm、3か月 以内に撮影した もの	希望職種	保育士 ・ 保育士（経験者）			
	ふりがな		生年 月 日	昭和・平成	年 月 日生 (満 歳)
	氏 名				
	ふりがな			〒	—
	現住所			携帯電話	— —
		(同居先 方)		電話番号	— — (方呼出)
	ふりがな			〒	—
受験票 郵送先			電話番号	— — (方呼出)	
	メールアドレス				

学 歴	学校名（高等学校入学以降）	学部・学科名	在 学 期 間	卒業（見込）年月
	(最終)		年 月～ 年 月	年 月 卒業・中退・見込
			年 月～ 年 月	年 月 卒業・中退
			年 月～ 年 月	年 月 卒業・中退
職 歴	勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容
	(現在)		年 月～ 現 在	職務内容 (正規・非正規)
	(その前)		年 月～ 年 月	職務内容 (正規・非正規)
			年 月～ 年 月	職務内容 (正規・非正規)

資 格 ・ 免 許	取得（見込）年月日	資格・免許名	取得（見込）年月日	資格・免許名
		普通自動車運転免許証		

得意な科目および研究課題		クラブ活動、スポーツ・文化活動等	
(テーマ・内容等)			
特 技 ・ 趣 味		長 所	

この申込書のすべての記載事項に相違ありません。なお、私は地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。

東 郷 町 長 殿

令和 年 月 日 氏 名

1. 記載事項に不正があると職員として任用される資格を失うことがあります。
2. ※印には記入しないでください。
3. 記入にはすべて青か黒のインク又はボールペンを用い、かい書で丁寧に書いてください。
4. 数字は算用数字で書いてください。

氏 名		※受験番号	()	※試験区分	
東郷町を志望する理由と入庁後にやりたいことを教えてください。					
人と関わるうえで気を付けていることを教えてください。					
あなた自身をおもいきり P R してください。 （得意なこと、東郷町の未来を想像してなど何でも結構です。）					

- ※ 直筆はもちろん、パソコン、絵、写真等表現方法は自由です。
- ※ 添付する資料等については、必ずこのスペースに納め、また、はがれないようにしっかりとのり付けし、重ね貼り等はしないでください。