

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

## 職員採用試験申込書(カムバック採用)

写 真

上半身、脱帽、  
正面向、縦4cm  
横3cm、3か月  
以内に撮影した  
もの

希望職種	保育士(カムバック)		
ふりがな		生年	昭和・平成 年 月 日生
氏名		月日	(満 歳)
ふりがな			〒 -
現住所			携帯電話 - - 電話番号 - - (同居先 方) (方呼出)
ふりがな			〒 -
受験票 郵送先			電話番号 - - (同居先 方) (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～ 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	正規・非正規
	(その前)		年 月～ 年 月	正規・非正規
			年 月～ 年 月	正規・非正規
			年 月～ 年 月	正規・非正規
			年 月～ 年 月	正規・非正規
			年 月～ 年 月	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		

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

- 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。
- ※印には記入しないでください。
- 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。
- 数字は算用数字で書いてください。