

※試験区分	一般事務・保健師・栄養士・保育士	※受験番号		※整理番号	
-------	------------------	-------	--	-------	--

## 育児休業等代替任期付職員採用候補者試験申込書

写 真  上半身、脱帽、 正面向、縦4cm 横3cm、3ヶ月 以内に撮影した もの	ふりがな				
	氏 名				
	生年月日	昭和・平成      年      月      日生      (満      歳)			
	ふりがな			〒      -	
	現住所	(同居先                      方)		TEL	(                      方呼出)
	ふりがな			〒      -	
連絡先	(同居先                      方)		TEL	(                      方呼出)	
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		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
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
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">東 郷 町 長   石 橋 直 季 殿</p> <p style="text-align: center;">令和      年      月      日                      氏 名</p>					

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、かい書でていねいに書いてください。
4. 数字は算用数字で書いてください。