

・事務職(一般事務) ・看護職 ・介護職(介護支援専門員)
・事務職(社会福祉士) ・介護職(介護福祉士)

受 付
番 号

フリガナ		生 年 月 日		年 齢	性 別	写真添付 (縦4cm×横3cm)	
氏 名		年 月 日生		満 歳	男・女		
現住所 〒 TEL() – (方呼出)							
連絡先 〒 TEL() – (方呼出)							
学 歴	学 校 名	学部・学科・課程名	所 在 地		在 学 期 間	卒・卒見	
	中学校		市・区 町・村		年 月 ・	卒	
					年 月 年 月 ・ ～ ・	卒 ・ 中退	
					・ ～ ・	卒 ・ 中退	
職 歴	勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地		勤 務 期 間		
					年 月 年 月 ・ ～ ・		
					・ ～ ・		
					・ ～ ・		
資 格 ・ 免 許	名 称		取 得 年 月		名 称		取 得 年 月
			年 月 取得 ・ 見込				年 月 取得 ・ 見込
			年 月 取得 ・ 見込				年 月 取得 ・ 見込
上記のとおり受験を申し込みます。 私は地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 ㊞							
志望の動機							