

岡垣町任期付職員採用試験申込書

職種: 一般事務(介護支援専門員資格要)

ふりがな			性別	男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日		
氏 名						(平成31年4月1日で満 歳)		
現住所	〒 -							
書類送付先	※上記住所と異なる住所への書類送付を希望する場合のみ記入して下さい。 〒 -							
自宅電話	- -		携帯電話	- -		写真貼付欄		
主な 資格・免許	取得年月日	資格・免許名						
	年 月 日	普通運転免許証(有 ・ 無)						
	年 月 日							
	年 月 日							
学歴	学校名		在学期間		区分			
			年 月～ 年 月		卒業 ・ 中退 ・ 在学			
			年 月～ 年 月		卒業 ・ 中退 ・ 在学			
			年 月～ 年 月		卒業 ・ 中退 ・ 在学			
主な職歴	勤務先		勤務期間		職務内容			
			年 月～ 年 月					
			年 月～ 年 月					
			年 月～ 年 月					
			年 月～ 年 月					
志望動機 自己PR								
趣味・特技				好きな学科・スポーツ				

岡垣町長 宮内 實生 様

※募集案内に記載の書類を添付すること

私は、岡垣町任期付職員の採用試験を受験したいので上記のとおり申し込みます。なお、地方公務員法第16条の各号に規定する欠格事項に該当しないとともに、上記の記載事項については相違ありません。

平成 年 月 日提出 氏名 印

【注意事項】

・御記入いただいた申込書の個人情報は、採用試験に関してのみに使用し、提出後の返却はいたしません。