大子町嘱託員採用選考試験申込書　【平成２９年度】

※受験番号	※		

写真貼付

縦　36～40㎜
横　24～30㎜

上半身・無帽・正面

最近3カ月以内

希望職種	第１希望	
	第２希望	
ふりがな		
氏　　名		
生年月日	年　月　日（満　歳）	男・女
現住所 電話番号	〒	（　）
連絡先 電話番号	〒	（　）

	学校名	学部学科名	所在地	在学期間	修学区分
学歴	(現在・最終)			年　月～ 年　月	卒業・中退 卒業見込
	(その前)			年　月～ 年　月	卒業・中退 卒業見込

	勤務先の名称	職務内容	所在地	期　間	雇用形態
職歴	(現在・最終)			年　月～ 年　月	正職員 それ以外
	(その前)			年　月～ 年　月	正職員 それ以外
	(その前)			年　月～ 年　月	正職員 それ以外
	(その前)			年　月～ 年　月	正職員 それ以外

	名　　称	取得年月日	名　　称	取得年月日
資格免許等		年　月　日		年　月　日
		年　月　日		年　月　日
		年　月　日		年　月　日

上記の記載内容に相違ありません。

年　　月　　日　　氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　太枠内を漏れなく記入してください。両面印刷で印刷してください。

ふりがな	
氏　　名	

志望動機

自己紹介（人柄，性格，長所など）

関心事項

趣味・資格・特技など

※　太枠内を漏れなく記入してください。