職員採用試験申込書　（令和７年度）

【氏名等】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな） | 受験職種 | □一般事務職　　□　技術職　　□　保健師 |
|  | 生年月日 | 年　　　月　　　日　（満　　　歳） |
| 性　　別 | * 男　　　　　□　女 |

【現住所】

|  |
| --- |
| 〒　　　　－    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(℡)　　　　　　　－　　　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(Mail) |
| （上記で連絡がとれない場合の連絡先）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(℡)　　　　　　　－　　　　　　－ |

※試験の実施などに関して通知する場合がありますので、メールアドレスをお持ちの方はできるだけ記入してください。

【学　歴】　最終学歴とその前二つを最近のものを上から記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　校　名 | 学部・学科名 | 所　在　地  （都道府県及び市区郡まで） | 在学期間 | 該当に〇 |
| 年　　月～　 年　　月 |
|  |  |  | ～ | 卒・卒見込・中退 |
|  |  |  | ～ | 卒　・　中退 |
|  |  |  | ～ | 卒　・　中退 |

【職　歴】　今までの職務上の経歴について最近のものを上から記入してください。（自家営業も含みます。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 勤　務　先　名 | 部　署　名 | 所　在　地  （都道府県及び市区郡まで） | 在職期間 | | 申込時の状況  （該当に○） |
| 年　月～　 年　月 | 年数 |
|  |  |  | ~ |  | 在職　・　退職 |
|  |  |  | ~ |  | 在職　・　退職 |
|  |  |  | ~ |  | 在職　・　退職 |

**□就職したことがない**

【検定その他特殊な技能（英検等）または免許（自動車運転等）を有する者は、その名称及び取得年月日を記載】

|  |
| --- |
|  |

* **熊野町採用試験を受けられない者に該当していません。**

上記のとおり相違ありません

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

（自署すること　※押印不要）