

令和5年度 佐那河内村会計年度任用職員採用試験受験申込書

1 (ふりがな) 氏名		※ 令和 年 月 日受付			※ 受験番号			
2 生年月日 昭和 年 月 日生 性別 平成		令和5年4月1日現在 (満 歳) <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			試験区分			
3 現住所(下宿先等) (ふりがな) (〒 -)					・保育士			
		(同居先 方)			電話		-	
					携帯		-	
4 帰省先の住所(ふりがな) <small>(3の現住所と異なる者のみ記入してください)</small> (〒 -)					電話		-	
					携帯		-	
5 学歴(中学校または高校以上の最近の学歴3つについて記入してください)								
学校名	学部名	学科名	所在地(市町村名まで)	在学期間	修学区分			
最終(現在)				年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中 (年次) <input type="checkbox"/> 中退 (年次)			
その前				年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 (年次)			
その前				年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 (年次)			
6 免許、資格、検定等(この試験の受験に必要な資格・免許は必ず書き、取得見込も記入してください)								
名称		種別	取得又は取得見込年月日			資格免許等の取扱機関名		
			年 月 日					
			<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込					
			年 月 日					
			<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込					
			年 月 日					
			<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込					
			年 月 日					
			<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込					
7 次の質問に答えてください								
a 禁錮(こ)以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者に該当しますか					<input type="checkbox"/> しない		<input type="checkbox"/> する	
b 佐那河内村において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者に該当しますか					<input type="checkbox"/> しない		<input type="checkbox"/> する	
c 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者に該当しますか					<input type="checkbox"/> しない		<input type="checkbox"/> する	
この申込書に記載した全ての事項について相違ありません。								
令和 年 月 日								
氏名					印			

申込書記入上の注意

- | | |
|---|---|
| ① | 試験区分は希望する職種に必ず○印をつけること。 |
| ② | ※印欄は記入しないこと。 |
| ③ | □印の中には該当するところにレ印をつけること。 |
| ④ | 記入は、すべて黒又は青のインクかボールペンを用い、かい書で丁寧に記入すること。 |
| ⑤ | 試験に関する通知及び連絡は全て記載の住所宛に連絡をするので、連絡が取れるように住所・電話番号は正確に記入すること。 |
| ⑥ | 記入漏れがあったり記入事項に不備がある場合は、受付できない事があるので記入後にもう一度確認すること。 |
| ⑦ | 記載内容を訂正した場合は、訂正箇所に横線2本を引き、正しく記入し直すこと。 |