

平成 28 年度 愛媛県市町総合事務組合 職員採用試験申込書

			※受験番号 (記入不要)
フリガナ		性別	【写真貼り付け欄】 1. 3ヶ月以内に撮影されたもの 2. 写真の大きさ パスポート申請用のものと同規格(縦45mm、横35mm)の写真を添付し、もう1枚は申込の時に持参してください。
氏名		男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
フリガナ			
現住所	〒 電話番号 携帯番号		
フリガナ			
帰省先等 その他の 連絡先	(現住所と異なる場合のみ記入のこと) 〒 電話番号		

学歴 (中学校から記入)			
在学期間	学校所在地 (市区町村名まで)	学校名 (学部・学科も記入)	該当を○で囲む
S・H 年 月から			卒業・卒業見込
S・H 年 月まで			中退・修了
S・H 年 月から			卒業・卒業見込
S・H 年 月まで			中退・修了
S・H 年 月から			卒業・卒業見込
S・H 年 月まで			中退・修了
S・H 年 月から			卒業・卒業見込
S・H 年 月まで			中退・修了
S・H 年 月から			卒業・卒業見込
S・H 年 月まで			中退・修了
S・H 年 月から			卒業・卒業見込
S・H 年 月まで			中退・修了

職歴 (古いものから順番に詳しく記入して下さい。自営業も含む。)							
勤務先 (部課まで詳しく)	所在地 (市区町村名まで)	在職期間		職務内容	地位又は 職名	給与	退職理由
		年月～年月	月数				

記入心得 1. 黒のボールペン又はインクで記入すること。
 2. 記載事項に不正があれば、職員として採用される資格を失います。

申込書サイズ A4両面

免許・資格 (古いものから順番に詳しく記入して下さい。採用時に取得見込みのものを含む。)					
取得年	月	免許・資格	取得年	月	免許・資格

次のそれぞれについて該当の有無を○で囲んで下さい。

- | | |
|--|-------|
| 1. 成年被後見人又は被保佐人 | 有 ・ 無 |
| 2. 禁錮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 | 有 ・ 無 |
| 3. 愛媛県内の地方公共団体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 | 有 ・ 無 |
| 4. 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 | 有 ・ 無 |

<志望した動機・理由>

<アピールしたいこと>

今までに国家公務員採用試験又は地方公務員採用試験を受けたことのある人は、新しいものから順に記入して下さい。

試験名	実施年月	受験地 (市区町村名まで)	該当を○で囲む
	H 年 月		合格 ・ 不合格
	H 年 月		合格 ・ 不合格
	H 年 月		合格 ・ 不合格
	H 年 月		合格 ・ 不合格
	H 年 月		合格 ・ 不合格
	H 年 月		合格 ・ 不合格

保護者 (申込人が未成年者の場合のみ、保護者の方が自署し、この試験の申込について承諾して下さい。)

フリガナ		〒
氏名	住所	電話番号

申込書の記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏名

印

受付印