

令和4年度採用 令和3年度岩泉町職員採用試験申込書

◎裏面も記入してください。※印の欄は記入しないでください。

◆印の欄は、「事務・一般」「事務・障がい」「事務・社会人」「土木技師」「保育士」「保健師」のいずれかを記入してください。

| | | | | | | |
|--------------------------|---|-------------------|---|--------|----------------|----------------------------|
| ※ 令和 年 月 日 受付番号() | ◆ 試験職種 | ※ 受験番号 | (写真欄) (1) 写真は裏の全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。 (2) 写真は申し込み前3か月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向きで、本人と確認できる縦4.5cm横3.5cmのものを貼ってください。 (3) 写真がない場合には受け付けません。 | | | |
| ふりがな | | 性別(記載は任意です) | | | | |
| 氏名 | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日 | 令和4年4月1日時点年齢 歳 | | | | |
| 現住所 | 〒 電話番号 | | | | | |
| 上記以外の連絡先 | 〒 電話番号 <small>(仕事や就職活動等で上記住所を不在にしがちな場合は、連絡が確実なところを記入してください。)</small> | | 令和 年 月 日 撮影 | | | |
| 学 歴 | 学校名 | 学部名 | 学科名 | 所在地(県) | 期 間 | 修学区分 |
| | (最終学校) | | | | 年 月から 年 月まで | 修了・卒業・卒業見込 修了見込・__ 年在学中 |
| | (その前) | | | | 年 月から 年 月まで | 修了・卒業・__ 学年中退 |
| | (その前) | | | | 年 月から 年 月まで | 修了・卒業・__ 学年中退 |
| | (その前) | | | | 年 月から 年 月まで | 修了・卒業・__ 学年中退 |
| 職務経験 | ●欄が足りない場合は、別の用紙(指定なし)に記入してください。 事務・社会人採用受験者は、別紙「職務経験経歴書」に記入してください。 | | | | | |
| | 勤務先(部課等まで) | 所在地(市町村名まで) | 期 間 | | 職 務 内 容 | |
| | | | 年 月～ 年 月 在職・退職 | | | |
| | | | 年 月～ 年 月 在職・退職 | | | |
| | | | 年 月～ 年 月 在職・退職 | | | |
| | | 年 月～ 年 月 在職・退職 | | | | |
| 資格・免許 | 名称・種類 | 取得年月日(見込みを含む) | | | 交付機関 | |
| | | 年 月 日 | | | | |
| | | 年 月 日 | | | | |
| | | 年 月 日 | | | | |
| | | 年 月 日 | | | | |
| | | 年 月 日 | | | | |

障がい者手帳をお持ちの方は、次の事項について記入をお願いします。

| | |
|---------------------|----------------------------|
| 障がい種別 | 身体・知的・精神 |
| 障がい名 | |
| 障がい等級 又は 総合判定 | 級 |
| 交付機関 | 都道府県 |
| 交付年月日 | 年 月 日 (期限がある場合) 年 月 日まで |
| 交付番号 | 第 号 |

私は、次の各号のいずれにも該当しておりません。
また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

- (1) 日本国籍を有しない者
- (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
- (3) 岩泉町職員とし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
- (4) 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

令和 年 月 日

署名(自署)

●記入心得

- 1 記載事項に不正があると町職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 記入にあたっては、黒インク又は黒ボールペンでいねいに書き、数字は算用数字で記入してください。
- 3 「性別」欄等は該当するものを○で囲んでください。
- 4 「上記以外の連絡先」欄には、受験後確実に連絡が取れるところを記入してください。
現住所と同じ場合には、「同上」と記入してください。
- 5 「学歴」欄は、最終学歴から新しい順序に記入してください。なお、卒業見込みの場合は、卒業予定年月を記入してください。
- 6 「職務経歴」欄は、現在までの職歴を新しいものから順に記入してください。

●記入にあたっての問い合わせ先

岩手県 岩泉町役場 総務課 秘書人事室 ☎0194-22-2111