

令和2年度 南知多町職員採用候補者試験申込書

令和3年4月1日採用 【事務職・技術職・保健職・介護支援専門員・保育職】

※希望職種を○で囲んでください。

1 写真は上半身、脱帽、正面向きで申込み前6月以内に  
写したもので本人と確認できるものを貼ってください。

2 写真のない場合は受付できません。

(縦4cm×横3cm)

以下のとおり申込みします。  
なお、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 2 年 月 日

氏 名 ㊞

|                 |            |                                 |
|-----------------|------------|---------------------------------|
| ふりがな<br>氏 名     | 性 別<br>男・女 | 生 年 月 日<br>昭和 年 月 日 (満 歳)<br>平成 |
| ふりがな<br>住 所 〒   | 電 話 番 号    |                                 |
| ふりがな<br>連 絡 先 〒 | 電 話 番 号    |                                 |

※ 連絡先は、現住所以外への連絡を希望する場合のみ記入してください。

|                            |                          |                   |                    |
|----------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------|
| 学<br>歴                     | 在学期間<br>年 月 年 月<br>・ ~ ・ | 学 校 名 及 び 学 部 科 名 | 卒、卒見等の別<br>卒、卒見、中退 |
|                            | 年 月 年 月<br>・ ~ ・         |                   | 卒、卒見、中退            |
|                            | 年 月 年 月<br>・ ~ ・         |                   | 卒、卒見、中退            |
|                            | 年 月 年 月<br>・ ~ ・         |                   | 卒、卒見、中退            |
|                            | ※高校入学以降の学歴を記入してください。     |                   |                    |
| 職<br>歴                     | 在職期間<br>年 月 年 月<br>・ ~ ・ | 勤 務 先 及 び 職 種 名   |                    |
|                            | 年 月 年 月<br>・ ~ ・         |                   |                    |
|                            | 年 月 年 月<br>・ ~ ・         |                   |                    |
| 資<br>格<br>・<br>免<br>許<br>等 | 取得年月日<br>年 月 日<br>・ ・    | 資 格 ・ 免 許 等 の 名 称 |                    |
|                            | 年 月 日<br>・ ・             |                   |                    |
|                            | 年 月 日<br>・ ・             |                   |                    |
|                            | 年 月 日<br>・ ・             |                   |                    |
|                            | 年 月 日<br>・ ・             |                   |                    |

|       |
|-------|
| 志望の動機 |
| 自己PR  |
| 趣味・特技 |
| その他   |
| 特記事項  |

- 注 1 黒インク又は黒ボールペンを用い、自筆で丁寧に書いてください。  
 （自筆が難しい方はご相談ください。）  
 2 数字はアラビア数字で書いてください。  
 3 該当する事項は○で囲んでください。

※ 役場記入欄

|        |       |                  |               |                  |             |        |
|--------|-------|------------------|---------------|------------------|-------------|--------|
| 性別     | 1 男   | 志<br>望<br>職<br>種 | 1 事 務 職       | 添<br>付<br>書<br>類 | 1 成績証明書     | 役場 受付印 |
|        | 2 女   |                  | 2 技 術 職       |                  | 2 卒業(見込)証明書 |        |
| 学<br>歴 | 1 大学  | 3 保 健 職          | 3 受験票         | 4 保健師免許証の写し      |             |        |
|        | 2 短大  | 4 介護支援専門員        | 5 介護支援専門員証の写し | 5 介護支援専門員証の写し    |             |        |
|        | 3 専門  | 5 保 育 職          | 6 保育士証の写し又は   | 資格取得見込証明書        |             |        |
|        | 4 ( ) |                  |               |                  |             |        |

- ※ 試験申込みの受付後、町から申込者への当申込書のコピーをお渡しします。  
 ※ 提出いただいた申込書類は返却しません。