

令和7年度 南知多町職員採用候補者試験申込書

通年採用 【事務職(B)・事務職(C)・社会福祉士(D)・保健師(E)・主任介護支援専門員(F)】

※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 年 月 日

氏 名

ふりがな	性 別	生 年 月 日
氏 名		昭 和 平 成 年 月 日 (満 歳)
ふりがな	電 話 番 号	
住 所 〒		
ふりがな	電 話 番 号	
連絡先 〒		

※ 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。

※ 性別欄は空欄で提出可

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

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	志望職種	1 事務職(B)	1 成績証明書	役場 受付印
	2 女		2 事務職(C)	2 卒業(見込)証明書	
学歴	1 大学	志望職種	3 社会福祉士(D)	3 受験票	
	2 短大		4 保健師(E)	添 4 社会福祉士の写し又は	
	3 専門		5 主任介護支援専門員(F)	付 資格取得見込証明書	
	4 ()		書 5 保健師証の写し又は		
				資格取得見込証明書	
				6 主任介護支援専門員の	
				資格証の写し又は資格取得	
				見込証明書	

- ※ 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。

- 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ない場合があります。

(縦4cm×横3cm)

令和7年度
南知多町職員
採用候補者試験
受 験 票

試 験 日 程	一 次 試 験
	二 次 試 験
	※ 一次試験合格者対象
試 験 会 場	南 知 多 町 役 場

※各試験日については申込完了後、個別にお知らせします。

※ 受 験 区 分		※ 受 験 番 号	
ふりがな			性 別
氏 名			

※ 役場総務課秘書人事グループにて記入します。