

三観広域行政組合職員採用試験申込書

※記入例

※受付印

| | | |
|--|---------------------------------|---------------------------------------|
| | 試験区分 消防職員 | ※受験番号 |
| | ふりがな さんかん たろう 氏名 三観 太郎 | 生年月日 平成 〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳) 性別 男 |

受験者の携帯番号もご記入下さい

現住所 (〒 123-4567) 電話番号 0000-123-4567
〇〇県〇〇市〇〇町〇〇 1 2 3 番地 4 5 6 7 携帯番号 000-1234-5678

上記以外の連絡先 (〒 123-4567) 電話番号 0000-765-4321
(帰省先等) 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇 7 6 5 4 番地 3 2 1

合格通知等の送付先 現住所に送付希望 上記以外の連絡先に送付希望

左記のいずれかにチェックして下さい

学歴 高校入学から最終学歴 (専修学校等を含む) までを記入してください。

| 学校名 | 学部・学科名 | 所在地 (市町村まで) | 在学期間 | 卒業・卒業見込みの別 |
|-------------------|--------|-------------|------------------------|--|
| 現在 (最終) 〇〇〇〇大学 | 〇〇学部 | 〇〇県〇〇市 | 令和 5年4月から 令和 9年3月まで | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 (年) <input checked="" type="checkbox"/> 令和9年3月卒業見込み |
| その前 〇〇高等学校 | 〇〇科 | 〇〇県〇〇市 | 令和 2年4月から 令和 5年3月まで | <input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 (年) |
| その前 | | | 年 月から 年 月まで | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 (年) |

職歴 仕事の経験のある人は、最近のものから記入してください。(自営業を含む)

| 勤務先名 | 区分 | 所在地 (市町村まで) | 在職期間 | 職務内容 |
|-------------------|--|-------------|----------------------|------|
| 現在 (最終) 〇〇〇〇会社 | <input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時等 | 〇〇県〇〇市 | 〇〇年 〇月から 〇〇年 〇月まで | 〇〇〇〇 |
| その前 | <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時等 | | 年 月から 年 月まで | |
| その前 | <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時等 | | 年 月から 年 月まで | |

在学中のアルバイト等は職歴には含みませ

私は、次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

- 日本国籍を有しない人
- 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人
- 当該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年を経過しない人
- 日本国憲法施行の日以降において、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人

シャチハタ・ゴム印は不可

令和 8 年 8 月 〇〇 日

氏名 (自筆) 三観 太郎

三観

(注意) 最後の欄には必ず申込日を記入し、署名押印してください。
記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
あなたがこの申込書に記入した個人情報については、採用試験以外の目的で利用されることはありません。

