

平成30年度 高梁市職員採用試験(平成31年5月採用) 申込書

【平成31年3月実施分】

			受 験 番 号	※	
ふりがな	生 年 月 日	年 齢	性 別	試 験 区 分 (左欄の枠に○をつける)	
氏 名	昭和 平成 年 月 日生	満 歳	男・女		
〒			看 護 師		
TEL() -			介 護 福 祉 士		
() 方呼出)					
〒					
TEL() -					
(上記の現住所と異なる場合のみ記入してください。)					
() 方呼出)					
学 歴	学 校 名	学部・学科・課程名	所 在 地	在 学 期 間	卒・卒見
	中学校	/	市 区 町 村	昭和 平成 年 月～平成 年 月	卒
			市 区 町 村	昭和 平成 年 月～平成 年 月	卒・卒見・中退
			市 区 町 村	昭和 平成 年 月～平成 年 月	卒・卒見・中退
職 歴	勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地	勤 務 期 間	
			市 区 町 村	平成 年 月～平成 年 月	
			市 区 町 村	平成 年 月～平成 年 月	
			市 区 町 村	平成 年 月～平成 年 月	
資 格 ・ 免 許	名 称	取 得 年 月	名 称	取 得 年 月	
		平成 年 月 取得 見込		平成 年 月 取得 見込	
		平成 年 月 取得 見込		平成 年 月 取得 見込	
<p>上記のとおり受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当しておりません。</p> <p>また、この申込書の記載事項には相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日 氏 名 Ⓜ</p>					
志望の動機、 希望する職場、 職種等					