

※A4サイズ of 用紙に両面印刷してください。

【表面】

平成29年度 十勝管内町村職員採用試験申込書（上級）

※受験番号の欄には何も記入しないでください。また、日付の欄は和暦で記入してください。

写真貼付
4 cm × 3 cm

※セロハンテープで
補強してください。

※受験番号			
(ふりがな)		性別	
氏名		男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳) ※年齢は平成30年4月1日現在の年齢を記入してください。		
現住所	〒	電話番号	
		自宅 _____ 方 携帯 _____	
郵便物送付先 (※現住所以外に合格通知書や町村からの案内文の送付を希望する場合のみ記入)	〒	電話(携帯)番号	
		_____ 方 _____	
学歴 (中学校から記入)			
学校名	学部・学科	卒業年月等 (当てはまるものに○をつけてください)	
中学校		平成 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業	
		平成 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業修了・卒業見込・中退	
		平成 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業修了・卒業見込・中退	
		平成 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業修了・卒業見込・中退	
職歴 ・ アルバイト経験			
期間	会社(団体)名	職種(業務内容)	雇用区分 (当てはまるものに○をつけてください)
平成 年 月 平成 年 月			正社員・契約社員・ アルバイト・その他
平成 年 月 平成 年 月			正社員・契約社員・ アルバイト・その他
平成 年 月 平成 年 月			正社員・契約社員・ アルバイト・その他
免許・資格 ※書ききれない場合 任意様式でも構いません。 任意様式にも 氏名を記入して下さい。	年	月	
他の受験予定	1 民間 2 国 3 都道府県 4 他の市町村 5 その他 (これまで受験した又は今後受験予定のあるものに○をつけてください。複数回答可)		
第2次試験の対象者となった場合の面接希望日を記入してください。 ※7月8日、9日で希望日を記入してください。 ※第1希望に添えない場合があります。	第1希望 7月 日	第2希望 7月 日	いずれの日でもよい場合○ いずれの日でもよい

<p>最近あなたが関心のある事柄について、その理由とともに書いてください。</p>	
<p>町村職員を志望する理由について書いてください。</p>	
<p>採用された場合、取り組みたい仕事と、どのような職員を目指すのか書いてください。</p>	
<p>学業、職務、サークル・クラブ活動やアルバイトなどから学んだことや影響を受けたことを書いてください。</p>	
<p>あなたはこれまでどのような挫折を経験し、それをどのように乗り越えたかについて書いてください。</p>	
<p>あなたの性格について、長所と短所から分析して書いてください。</p>	
<p>趣味・特技</p>	
<p>自己アピールを自由に書いてください。</p>	
<p>※その他</p>	

※その他の欄には車椅子利用など受験上配慮が必要であれば記入願います。

※試験申込書記入事項に不正があるときは、採用される資格を失うことがあります。