

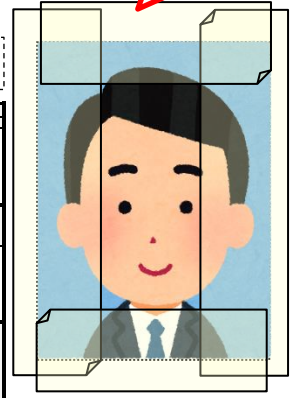
※A4サイズ of 用紙に「両面印刷」してください。(片面印刷は不可)

ゼロハンテープでしっかりと
貼り付けてください。

令和6年度 十勝町村職員採用試験 試験申込書 (前期) 記載例

受験番号の欄には何も記入しないでください。

ボールペンで自筆により記入してください。



受験番号	※記入しない。		試験区分 ※希望する区分を選んで ○をつけてください	<input checked="" type="checkbox"/> 一般行政A	<input type="checkbox"/> 一般技術C 資格・免許職C	<input type="checkbox"/> 土木	<input type="checkbox"/> 建築	<input type="checkbox"/> 保健師	<input type="checkbox"/> 保育士	<input type="checkbox"/> 社会福祉士	<input type="checkbox"/> 図書館司書	
(ふりがな) 氏名	とかち ちょうそんたろう 十勝 町村太郎									性別	男	
生年月日	昭和	<input checked="" type="checkbox"/> 平成	15	年	4	月	1	日	生	年齢要件	※一般行政A H6.4.2~H15.4.1生 ※一般技術C、資格・免許職C →別紙「試験区分ごとの受験資格」参照	
郵便物送付先 ※試験日程の期間中で、合格 通知書や町村からの通知等の 郵便物を確実に受け取るこ とができる住所を記入してく ださい。	〒	000 - 0000	都道府県	北海			都府	<input checked="" type="checkbox"/> 道	電話番号			
	(市区町村郡・丁目・番地・号)									自宅	9999-99-9999	
	〇〇郡▲▲町 ■条◆丁目 ●●番地★★号									携帯	999-9999-9999	
建物名・ 部屋番号		▼▼マンション ☆☆号室									緊急連絡先 (本人以外)	000-0000-0000
(世帯主の氏名：) ※世帯主が本人以外の場合のみ、必ずご記入ください。												

学歴 ※1 中学校から記入してください。 ※2 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ください。											
学校名	学部・学科	部活動・サークル・委員会等 (複数回答可)	卒業年月等 (当てはまるものに○をつけてください)								
十勝町村 中学校		●●部	昭和	<input checked="" type="checkbox"/> 平成	30	年	3	月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業		
十勝町村高等学校	普通科	▼▼部	昭和	<input type="checkbox"/>	3	年	3	月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業	卒業見込	中退
十勝町村大学	町村学部	・◇◇サークル ・☆☆実行委員会	昭和	<input type="checkbox"/>	7	年	3	月	卒業	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込	中退
			昭和	<input type="checkbox"/>		年		月	卒業	卒業見込	中退

職歴 ・ アルバイト経験 ※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ください。											
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)								
令和 3年 4月 令和 7年 3月	そばの〇〇 町村店 (継続中)	ホール業務、出前業務	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> アルバイト			契約社員 その他					
年 月 年 月			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト			契約社員 その他					
年 月 年 月			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト			契約社員 その他					

継続して勤務している場合は、
(継続中)と注釈してください。

免許・資格	免許・資格名	取得年月等 (当てはまるものに○をつけてください)							
	普通自動車第一種運転免許	昭和	<input checked="" type="checkbox"/> 平成	3	年	7	月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得	取得見込
社会教育士	昭和	<input type="checkbox"/>	7	年	3	月	取得	<input checked="" type="checkbox"/> 取得見込	
		昭和	<input type="checkbox"/>			年	月	取得	取得見込
		昭和	<input type="checkbox"/>			年	月	取得	取得見込
		昭和	<input type="checkbox"/>			年	月	取得	取得見込

他の受験予定	1 民間 2 国 3 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 4 他の市町村 <input checked="" type="checkbox"/> 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)
--------	--

一般行政A 第2次試験希望日 ※6月22日、23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 6月22日	第2希望 6月23日	いずれの日でもよい場合に○ いずれの日でもよい
--	---------------	---------------	----------------------------