

利尻富士町職員採用試験申込書

写真を貼る位置

縦 36mm～40mm
横 24mm～30mm
本人単身胸から上
申込み3か月以内に
撮影したもの

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	昭・平 年 月 日 (満 歳)
現住所	〒 電話 - - メールアドレス		
連絡先 (上記と異なる場合)	〒 電話 - - メールアドレス		

※電話番号及びメールアドレスは確実に連絡が取れるものを記入してください。

◆職種区分 (応募する職種を記入してください。)

職 種

(例：土木技術職、保育士、保健師など)

◆学 歴 (中学校から最終学歴まで順に下欄に記入してください。)

学校名	学部・学科等	所在市町村名	在学期間	就学区分
中学校			自 年 月 至 年 月	卒業
			自 年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
			自 年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
			自 年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
			自 年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
			自 年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退

勤務先名（部署名も記載）	業務内容	所在市町村名	在 職 期 間			退職理由
			自	年	月	
			至	年	月	
			自	年	月	
			至	年	月	
			自	年	月	
			至	年	月	
			自	年	月	
			至	年	月	
			自	年	月	
			至	年	月	
			自	年	月	
			至	年	月	
			自	年	月	
			至	年	月	
			自	年	月	
			至	年	月	

◆免許等

免許・資格の名称	取得年月	免許・資格の名称	取得年月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月

●家族の状況

扶養親族（配偶者を除く） _____人
 ※配偶者の有無 有・無 ※配偶者の扶養義務 有・無

●次の質問に該当するものがあるかないか教えてください。

(1) 刑事事件について訴追・逮捕または調べを受けたことがありますか。	ある・ない
(2) 禁固刑以上の刑に処されたことがありますか。	ある・ない
(3) かつて懲戒免職（懲戒解雇）になったことがありますか。	ある・ない

<p>利尻富士町職員を志望する理由について記入してください。</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記入してください。</p>		
<p>あなたの性格について、長所と短所を記入してください。</p>	<p>(長所)</p>	<p>(短所)</p>
<p>趣味・特技を記入してください。</p>		
<p>自己のアピールポイントを記入してください。</p>		

<p>私は、日本国籍を有するとともに地方公務員法第16条各号のいずれの規定にも該当していません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>年 月 日</p> <p>氏 名</p>	<p>※受付印</p>
--	-------------

※すべて申込者本人が自書で記入してください。