

# 令和5年4月採用予定 垂井町職員経験者採用試験受験申込書

## 記入方法

- 黒のボールペンで記入し、口には該当するものにレ印をつけてください。
- 数字はすべて算用数字を用い、受験番号の欄以外にもれなく記入してください。
- 記載事項の確認のため連絡をさせていただく場合がありますので、必ず連絡のとれる住所と電話番号を記入してください。
- 採用試験受験資格に必要な資格免許は、その写しを申込書に添付してください。

## 履 歴 票

受験番号

職種	氏名(ふりがな)	性別	生年月日
保育士		<input type="checkbox"/> 男	昭和 平成 年 月 日生
		<input type="checkbox"/> 女	歳(令和4年4月1日現在)

現住所(ふりがな)

(〒 - )

(電話 - - )

(携帯電話 - - )

連絡先(帰省地など現住所以外に連絡場所がある場合は記入してください。)

(〒 - )

(電話 - - )

(携帯電話 - - )

学歴(最終学歴等を記入してください。所在地は市町村名までを記入してください。)

	学校名	学部・学科名	所在地	期間等
最終				年 月から <input type="checkbox"/> 卒業 年 月まで <input type="checkbox"/> 中退
その前				年 月から <input type="checkbox"/> 卒業 年 月まで <input type="checkbox"/> 中退

特殊技能 (資格・免許を記入してください。記入しきれない場合は主なものを記入してください。受験資格に必要な資格免許は写しを添付してください。)

名称	種別(段級位等)	取得年月日	資格・免許等の取扱機関
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

(宣誓欄)

私は、試験案内及び欄外に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、本票のすべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

申込者氏名(自筆)

次の各号のいずれかに該当する者は受験できません。

- 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方
- 垂井町において懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない方
- 日本国憲法施行の日以後において、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方

