

平成30年度青森県町村会職員採用試験受験申込書

◎黒か青のインク又はボールペンで、※印欄を除くすべての欄に記入してください。

(写真欄)

試験職種	※受験番号					
上級行政						
(ふりがな) 1 氏 名				2 性別	男・女 (○で囲む)	
3 生年月日	昭和 年 月 日生 平成				平成 年 月 撮影	
4 現住所	(〒 -)アパート等の場合は、棟室番号まで詳しく記入してください。 TEL () - ()方 携 帯 () - ()方					
5 連絡先	(〒 -)現住所で連絡が取れない場合に、確実に連絡がとれる連絡先(実家等)を記入してください。 TEL () - ()方					
6 学 歴 (中学校以降)	学校名	学 部	学 科	専 攻	期 間	○で囲む
	中学校	――	――	――	H 年 月から H 年 月まで	卒
					H 年 月から H 年 月まで	卒・()年在 卒見・中退
					H 年 月から H 年 月まで	卒・()年在 卒見・中退
					H 年 月から H 年 月まで	卒・()年在 卒見・中退
					H 年 月から H 年 月まで	卒・()年在 卒見・中退
7 職 歴	年	月	勤務先			

・写真は6か月以内に撮影したもので、正面からの顔写真とします。
・顔写真の大きさは縦4cm、横3cmとします。
・写真の裏面に試験職種と氏名を必ず記入した上でこの欄にしっかりと貼り付けてください。

	年	月	名称
	8 資格・免許		
9 志望動機			
10 本人希望記入欄			
<p>11 私は、青森県町村会就業規程第4条各号のいずれにも該当していません。 また、この申込書の全ての記載事項に相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日 氏名 (自署してください。)</p>			

[参考]

◎受験資格を有しない者

青森県町村会就業規程第4条に規定する次の欠格条項に該当する者

- ア 禁固以上の刑に処せられた者
- イ 破産者で復権しない者
- ウ 成年被後見人又は被保佐人
- エ 心身の故障のため勤務に支障があると認められる者