

令和8年4月採用 能勢町職員採用候補者試験 申込書

写 真 (縦5.5cm×横4.0cm) ・上半身、脱帽、正面向 きで、半年以内に撮影 したもの	※職種符号		※受験番号		国籍 ☐ 日本国籍 ☐ 外国籍
	区分	☐ 一般行政職 ☐ 技術職（土木） ☐ 保健師			
	(ふりがな)		生年月日		
	氏 名		平成 年 月 日生		
	通知の際の連絡先				
	〒 現住所： Eメール： 電 話 ： — — 携帯電話 ： — — 緊急時連絡先(現住所と異なる場合のみ記入すること。)				
〒 現住所： 電 話 ： — —					
学 歴 高等学校卒業以降	学校名	学部・学科名（専攻科目等詳細記入）		在学期間	○で囲む
	中学校			年 月 ～ 年 月	卒 業
				年 月 ～ 年 月	卒 業 ・ 修 了 卒 業 見 込 中 退 ・ 在 学 中
				年 月 ～ 年 月	卒 業 ・ 修 了 卒 業 見 込 中 退 ・ 在 学 中
				年 月 ～ 年 月	卒 業 ・ 修 了 卒 業 見 込 中 退 ・ 在 学 中
				年 月 ～ 年 月	卒 業 ・ 修 了 卒 業 見 込 中 退 ・ 在 学 中
職 歴	勤務先の名称		所 在 地	在職期間	雇用形態
				年 月 日 ～ 年 月 日	☐ 正社員 ☐ 非正規社員 ☐ パート・アルバイト ☐ その他()
				年 月 日 ～ 年 月 日	☐ 正社員 ☐ 非正規社員 ☐ パート・アルバイト ☐ その他()
				年 月 日 ～ 年 月 日	☐ 正社員 ☐ 非正規社員 ☐ パート・アルバイト ☐ その他()
				年 月 日 ～ 年 月 日	☐ 正社員 ☐ 非正規社員 ☐ パート・アルバイト ☐ その他()
				年 月 日 ～ 年 月 日	☐ 正社員 ☐ 非正規社員 ☐ パート・アルバイト ☐ その他()
資 格 ・ 免 許	資格・免許等の名称		取得年月日	発 行 者 名	
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
	普通自動車運転免許の有無		☐ あり(☐ AT限定) ☐ なし ☐ 取得予定(令和 年 月頃取得予定)		
私は、能勢町職員採用候補者試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条各号に該当しておりません。また、この申込書の記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 本人氏名(自署)					