令和8年7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） 氏　名		生年月日	年　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	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）**