滑川町

令和7年度 職員採用試験申込書(後期試験) ^{受験番号} ※記入不要												
受験職種 (※1) □ 一般事務職 □ 土木 □ 保健師 □ 学芸員(考古学) □ 社会福祉士												
ふりがな											写真	站付
氏 名												横3cm 正面向き
生年月日	平成	平成 年 月 日生 性別 (満 歳※令和8年4月1日現在) 性別							最近6か月以内に撮影			
ふりがな												
	₹	_										
住 所												
	電話											
特記事項 (※2)												
学歴(高等学校から順に最終学歴までを記入してください)												
在学期間			学校名				学部		区:	分		
年	月から									 卒業		卒業見込
年	月まで											
年 年	月から 月まで									卒業		卒業見込
年	月から											
年	月まで									卒業	•	卒業見込
		先から順に	記入	してくか	どさし	١,)				ļ		
在職期								3務内容	容(※3)			
年	月から											
年	月まで											
年	月から											
年	月まで											
年	月から											
年	月まで											
手帳種別(※4)			4	等級 等 採用試験に係る				慮希望	事項 (車	椅子の	使用	など)
□身体障害者手帳 □精神保健福祉手帳 □療育手帳												
*1:該当する職種欄にレ点を付けてください。												

※2:住所地と異なる場所に受験票の送付等を希望する場合はその旨を送付先住所として記入してください。

※3:在職中の場合は、職務内容欄に職務内容に加えて「在職中」と記入してください。

※4:該当する手帳種別欄にレ点を付けてください。

※黒インク又は黒のボールペン(消せるボールペンは不可)を使用し、楷書で丁寧に記入してください。

※裏面のすべての欄も必ずすべて記入してください。

資格・免許等

₩.III	ノレローマ	J			
	取得年月日			名 称	交付機関
	年	月	日		
	年	月	日		
	年	月	日		
	年	月	日		
	年	月	日		
	年	月	日		
	年	月	日		
	年	月	日		
志望重	边機				
, _					
自己P	'nR				

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当いたしません。 また、申込書に記載した内容は、事実と相違ありません。

令和7年 月 日

氏名(自署)