滑　川　町

令和８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（障害者を含む）□ 土木　□ 建築　□ 保健師　□ 社会福祉士　□ 司書

ふりがな				写真貼付 縦4cm×横3cm 上半身脱帽正面向き 最近6か月以内に撮影
氏　名				
生年月日	平成　　年　　月　　日生 （満　　歳※令和9年4月1日現在）	性別		
ふりがな				
住　所	〒　　－ 電話　　－　　－　　携帯電話　　－　　－			
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・学科	区分
年　月から 年　月まで			卒業　・　卒業見込
年　月から 年　月まで			卒業　・　卒業見込
年　月から 年　月まで			卒業　・　卒業見込

職歴（直近の勤務先から順に記入してください。）

在職期間	勤 務 先	職務内容(※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)	等級 等	採用試験に係る配慮希望事項（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

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		

志望動機

自己PR

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８年　　月　　日

氏名（自署）