

令和7年度実施 飛島村職員採用候補者試験申込書

			受験番号 ※記入しないこと。		
写 真 (縦4cm×横3cm)  3箇月以内に撮影した写真をのりづけしてください。	ふりがな		職 種	<input type="checkbox"/> 一般事務職 <input type="checkbox"/> 保健師職	
	氏 名				
	生年月日	年 月 日 (満 歳)			
現 住 所	〒 ー		電話番号 ( ) ー		
連絡先住所 (現住所以外に連絡を希望する場合に記入)	〒 ー		電話番号 ( ) ー		
受験票等の送付先 (希望する送付先の□にレ印)      □現住所      □連絡先住所					
学 歴	学 校 名	学部・学科名	修 学 期 間		卒業等区分
	中学校		平 年 月から 平 年 月まで	卒 業	
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで	卒 業	
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで	卒 業 卒業見込	
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで	卒 業 卒業見込	
職 歴	勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間		職務内容
		市 町	平・令 年 月から 平・令 年 月まで	(正規・臨時)	
		市 町	平・令 年 月から 平・令 年 月まで	(正規・臨時)	
		市 町	平・令 年 月から 平・令 年 月まで	(正規・臨時)	
		市 町	平・令 年 月から 平・令 年 月まで	(正規・臨時)	

次の項目について記入してください。	
志 望 理 由 (具体的に)	
自 己 P R	
得意な科目又は分野	長所
不得意な科目又は分野	短所
資格、免許 (取得見込みは「 」書き)	趣味・特技
普通自動車運転免許 ( 有 ・ 無 )	

私は、飛島村職員採用候補者試験を受験したいので申し込みます。  
 また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。  
 なお、私は募集要項の欠格条項に該当しません。

令和 年 月 日

(あて先) 飛 島 村 長

氏 名 (自署) \_\_\_\_\_