

伊方町職員採用試験申込書		※受付番号	※受付年月日	※受験番号
試験区分 (該当区分を丸で囲む)	行政事務(上級)・土木・建築・保健師・看護師・保育士			
ふりがな				
氏名				
生年月日 年 月 日生 (満 才)				

3か月以内に
撮影した正面
上半身
無帽の写真
(縦4cm×
横3cm)

受験票等、文書の送付先(①か②)を記入してください。	① 現住所 〒 — 電話
	② 帰省先(①と異なる場合) 〒 — 電話

学 歴 (中学校以上の学歴から最終学校まで記入)				
学 校 名	部科名及び 昼夜間の別	所在地(町名まで記入)	期 間	該当を○で囲む
中学校			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学

賞 罰

職 歴 (最終学歴後もれなく古い順に記入してください。欄が不足する場合は、別紙を添付し最終職歴まで必ず記入してください。)			
勤務先名称	職務内容	所在地(勤務部課等詳細に記入)	在 職 期 間
			年 月から 年 月 年 月まで
			年 月から 年 月 年 月まで
			年 月から 年 月 年 月まで
			年 月から 年 月 年 月まで
			年 月から 年 月 年 月まで
			年 月から 年 月 年 月まで
			年 月から 年 月 年 月まで

※記入上の注意：青又は黒のインク、ボールペンで記入すること。※欄は記入しないこと。

