

令和9年度後志町村職員採用資格試験申込書(上級・第2弾)

試験区分	受験地	※受験番号	就職希望町村名
上 級	倶知安町	C-	

氏 名	性別	生年月日
		年 月 日
(フリガナ)		(令和8年8月1日現在満 歳)

現住所 〒 -	TEL () -
(フリガナ)	携帯電話 - -

連絡先 〒 -	〔 帰省地など、現住所以外に連絡先がある場合は記入してください。 〕
(フリガナ)	TEL () -

学歴(最終学歴から順次下欄へ書いてください。)

学 校 名	学部学科名	所在地(市町村まで)	期 間 等		
現在(最終)			年から 年まで	学年	<input type="checkbox"/> 在学中、 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 卒・修了、 <input type="checkbox"/> 中退
その前			年から 年まで	学年	<input type="checkbox"/> 卒・修了、 <input type="checkbox"/> 中退
その前			年から 年まで	学年	<input type="checkbox"/> 卒・修了、 <input type="checkbox"/> 中退

現在の勤務先

勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間		
		始期	終期	期間
		年 月 日	年 月 日	年 月

私は、日本国籍を有するとともに地方公務員法第16条各号のいずれの規定にも該当していません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日
氏 名 (自筆)

※ 受付印

注意事項

- 記載事項に不正があるときは、採用される資格を失うことがあります。
- ※印の欄以外は自筆でもれなく記入してください。□欄に該当する場合は□内に✓印を記入してください。
- 記入はすべてインク又はボールペンを用い、かい書で丁寧に書いてください。数字は算用数字を用いてください。
- 住所欄には、同居人の場合は同居先を必ず書いてください。なお、住所を変更した場合は直ちに連絡してください。
- 就職希望町村名は必ず記入してください。