

令和8年度 大洲市職員採用試験

受験申込書

職 種	※受験番号

ふりがな					この欄に写真を貼付してください。 写真は申込前6か月以内に、帽子をつけないで正面から上半身を写した縦4 c m、横3 c mのものとしてください。
1氏 名					
2生年月日	昭和 平成	年	月	日生	
(令和8年4月1日現在 満 歳)					
ふりがな					
3現住所	〒 ー				
電 話 () ー					
ふりがな					
4休暇中の連絡先	〒 ー (現住所と異なる場合のみ記入のこと)				
電 話 () ー					
5学 歴 (中学校から最終学歴まで順に書いてください)					
学 校 名	学部学科名	所 在 地	時 期	修学区分	
			年 月	卒	
			年 月	卒 卒見込	
			年 月	卒 卒見込	
			年 月	卒 卒見込	
			年 月	卒 卒見込	

- (記入心得)
- 1 青か黒のインク又はボールペンで記入すること。数字は、アラビア数字を使用すること。
 - 2 記載事項に不正があれば職員として採用される資格を失います。
 - 3 ※印欄は記入しないこと。

6職 歴 (今までに就職していたことがあれば、もれなく書いてください。(自家営業を含む))				
勤務先の名称 (部課まで)	職務内容	所 在 地	在職期間	退職理由
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
7資格・免許等		受験資格として必要な資格・免許及びその他資格・免許の取得状況を記入してください。 (見込のものを含む。)		
名 称	種 別	取得(合格)年月日	備 考	
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
趣 味 特 技				
所 属 クラブ等				
志 望 の 動 機				

この申込書に記載したことは、すべて正確であることを誓います。

令和 年 月 日

(氏名)

印

