

初級事務職用

平成28年度奈半利町一般行政職員採用試験申込書

平成 年 月 日現在		写 真 3ヶ月以内に撮影 (30×40)
ふりがな	男・女	
氏 名		
生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳) 平成	
ふりがな	〒 TEL ※携帯電話可	
住 所 <small>(受験票及び合格通知の送付先)</small>		
ふりがな	〒 TEL ※携帯電話可 <small>(現住所で連絡が取れない場合に、確実に連絡が取れる連絡先を記入)</small>	
連絡先		

履 歴	学 歴	昭和 年 月	中学校卒業
		昭和 年 月	
	職 歴	昭和 年 月	
		昭和 年 月	

資 格 等	取得年月日	資 格 等 の 名 称
趣 味 ・ 特 技		
所 属 ク ラ ブ 等		
志 望 動 機		

私は、平成28年度奈半利町一般行政職員採用試験の受験資格を全て満たしています。
 また、この申込書の全ての記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名 印
 (必ず本名を自筆で記入してください)