`		■	_		貝 ∠ -			_				
/	採用試懸	食申 込書	#	킑	医系	复 歴	書	· _		受	付 ※	
_			_	· II	· · · ·							
	*	*						受	験	番	号	
試験区分 管理第					±		*					
ふりがな 生年月日												
氏 名			男			昭和	• 平反	ţ	年	月		日
			女			(令和	年	月	日玥	現在 満	前	麦)
(ふりがな)												
	₹											
	日 日					電話番-	号()	_	_		
	現 住					携帯電)	_	_		
	所					メールアト		·				
							<u>@</u>					
	(ふりがな)											
	_	お地かど 現住所以めに連	纵 担	話か	ボスセ	스)						
連 〒 (帰省地など、現住所以外に連絡場所がある場合) 数												
	A 先					電話番-	号()	_	_		
		 □ 現住所に送	€付	希望					各先)	に送付	——— 希望	
				-,						 分		
学	学校名学科名				在	学期	[日]	<u> </u>	修		区	
	最終学歴					年 月			口 卒業 口 卒業見込			
歴						まで		口在学中(学年)				
				ク				□中退(学年)				
 特	(趣味、特技、体験、ポランティア活動など)				•			(年	月~	年	月)
特技					•			(年	月~	年	月)
				活動	•			(年	月~	年	月)
写真貼付欄						は、幌延田						
写真は申込前3ヶ月以 内に撮影したもの						受験申込						
(上半身、脱帽、正面						を験資格で のいずれ						
(ユーラン)が得、正国 向き) サイズ:縦 4 cm 横 3 cm					誓いる		75 02791	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	O 1124 —	10 00		
令和 年 月 日撮影					令	和	年	月	E	1		
※記入要領は裏面を					rr	. 47						
						; 名						
参	鯵照してください。│		l	(5	署名)							

注 メールアドレスは必ず記入してください。(町からメールで連絡させていただく場合があります。)

志望理由を記入してく ださい。		
あなたの性格につい て、長所と短所を記入 してください。	<長所>	<短所>
自己アピールを自由に記入してください。		
あなたはこれまでどの ような挫折を経験し、 それをどのように乗り 越えたかについて記 入してください。		
最近関心のある事柄 について、あなたの考 えを記入してくださ い。		
その他		

採用資格試験申込書記入要領

- 1 記入事項に不正があると、幌延町職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 「受験番号」など※印のある欄以外は、全て自分で記入し、該当する□に✔印を付けてください。
- 3 記入は、すべて黒のボールペン又は黒インキを用い、かい書でていねいに書いてください。
- 4 氏名、生年月日などは、戸籍記載のとおり正確に記入してください。
- 5 連絡先の欄は、現住所以外の連絡先(親元)がある場合、記入してください。
- 6 採用試験申込書宣誓欄は、記入日及び氏名を必ず自署してください。