

令和8年度採用 大治町職員(キャリアリターン)採用試験申込書

職 種 区 分	☐ 事務職 ☐ 事務職（土木技師） ☐ 保健師			
※受 験 番 号				
(ふりがな) 氏名		※性別		
生 年 月 日		電話		
昭和・平成 年 月 日（満 歳）		（ ） ー		
(ふりがな) 現住所 〒		携帯電話 （ ） ー		
		メールアドレス（持参による申込の場合は記載不要）		
通知の際の連絡先（現住所と異なる場合のみ記入） 〒				
(同居先 方) (電話 () ー)				
学歴	学 校 名	学部学科名	在 学 期 間	卒・卒見等の別
	現在（最終）		年 月～ 年 月	卒・卒見・中退
	そ の 前		年 月～ 年 月	卒 ・ 中退
職歴	勤務先（部課名まで記入）	在 職 期 間	職 務 の 内 容	
	現在（最終）	年 月～ 年 月	(正 規 ・ 非正規)	
	その前	年 月～ 年 月	(正 規 ・ 非正規)	
資 格 ・ 免 許	名 称		取 得 (見 込) 年 月	
			年 月 取 得 取得見込	
			年 月 取 得 取得見込	
			年 月 取 得 取得見込	
			年 月 取 得 取得見込	

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

志望理由
自己PR
在職時に携わった業務で特に印象に残っていること

記入要項 1. 黒インク又はボールペンを用い、かい書でいねいにご記入ください。 2. ※欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。該当する□の中には☑印をその他の該当する事項は○で囲んでください。

私は、上記のとおり受験したいので申し込みます。

なお、私は地方公務員法第 16 条に定める欠格条項に該当しません。

また、募集要項に示されている受験資格をすべて満たすとともに、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。

令和 年 月 日 氏名（自署）_____

職 歴

氏 名 _____

勤務先（部課まで詳しく）	在 職 期 間	職 務 の 内 容
	年 月～ 年 月	（ 正規 ・ 非正規 ）
	年 月～ 年 月	（ 正規 ・ 非正規 ）
	年 月～ 年 月	（ 正規 ・ 非正規 ）
	年 月～ 年 月	（ 正規 ・ 非正規 ）
	年 月～ 年 月	（ 正規 ・ 非正規 ）
	年 月～ 年 月	（ 正規 ・ 非正規 ）
	年 月～ 年 月	（ 正規 ・ 非正規 ）
	年 月～ 年 月	（ 正規 ・ 非正規 ）
	年 月～ 年 月	（ 正規 ・ 非正規 ）
	年 月～ 年 月	（ 正規 ・ 非正規 ）
	年 月～ 年 月	（ 正規 ・ 非正規 ）
	年 月～ 年 月	（ 正規 ・ 非正規 ）
	年 月～ 年 月	（ 正規 ・ 非正規 ）
	年 月～ 年 月	（ 正規 ・ 非正規 ）
	年 月～ 年 月	（ 正規 ・ 非正規 ）

※申込書の「職歴」欄が足りない場合のみ記入してください