

平成29年度 高梁市非常勤嘱託職員採用試験(平成30年2月実施分)申込書

				受験番号	※
ふりがな	生年月日	年齢	性別	試験区分	
氏名	昭和 平成 年 月 日生	満 歳	男・女	母子・父子自立支援員	
〒					
現住所		TEL()	—	(方呼出)	
〒					
通知等 送付・ 連絡先 (上記の現住所と異なる場合のみ記入してください。)		TEL()	—	(方呼出)	
学 歴	学 校 名	学部・学科・課程名	所 在 地	在 学 期 間	卒・卒見
	中学校		市 区 町 村	昭和 平成 年 月～平成 年 月	卒
			市 区 町 村	昭和 平成 年 月～平成 年 月	卒・卒見・中退
			市 区 町 村	昭和 平成 年 月～平成 年 月	卒・卒見・中退
職 歴	勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地	勤 務 期 間	
			市 区 町 村	平成 年 月～平成 年 月	
			市 区 町 村	平成 年 月～平成 年 月	
			市 区 町 村	平成 年 月～平成 年 月	
資 格 ・ 免 許	名 称	取 得 年 月	名 称	取 得 年 月	
		平成 年 月 取得 見込		平成 年 月 取得 見込	
		平成 年 月 取得 見込		平成 年 月 取得 見込	
<p>上記のとおり受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当しておりません。 また、この申込書の記載事項には相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日 氏 名 ⑨</p>					
志望動機等					