

三戸町職員採用試験受験申込書 記載例

◎黒か青のボールペンで記入してください。※印欄は記入しないでください。写真は必ず貼ってください。

試験の種類	社会福祉士	受験番号	※		
1 氏名	さんのへ ゆい 三戸 結				
2 生年月日	平成 16 年 7 月 26 日生 (令和8年4月1日現在 満 21 歳)				
3 現住所	(〒〇〇〇-××××) アパート等の場合は、室番号まで詳しく記入してください。 東京都〇〇区〇〇3丁目4-1 コーポ〇〇1号 ()方				
	TEL (03) 123 - 456 携帯 (090) 1234 - 5678 ()方				
	E-Mail absdf@abc.com				
4 連絡先	(〒 039 -××××) 現住所以外の連絡先(実家等)があれば記入してください。 青森県三戸郡三戸町大字〇〇字〇〇12番地 ()方				
	TEL (0179) 12 - 3456 ()方				
5 学歴	学 校 名	学 部	学 科	期 間	○で囲む
	三戸町立 三戸 中学校	—	—	H29 年 4 月から R2 年 3 月まで	卒
	青森県立〇〇高等学校			R2 年 4 月から R5 年 3 月まで	卒・()年在 卒見・中退
	〇〇大学	保健福祉	福祉	R5 年 4 月から R9 年 3 月まで	卒・()年在 卒見・中退
				年 月 日から 年 月 日まで	卒・()年在 卒見・中退
6 現在の職業	勤 務 先 名 称	所 在 地		勤 務 内 容	在 職 期 間
7 資格・免許	資格・免許の名称			取得(見込)年月日	
	社会福祉士			取 得 <u>取得見込</u>	令和 9 年 3 月 日
	普通自動車免許			<u>取 得</u> 取得見込	令和 7 年 3 月 30 日
			取 得 取得見込	年 月 日	
8 私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 令和 8 年 7 月 17 日 氏 名 三戸 結					

・写真は6ヶ月以内に撮影したもので正面からの顔写真とします。
・写真の大きさは縦4cm横3cm程度とします。
・写真の裏には必ず試験の種類と氏名を記入してください。

◎8の地方公務員法第16条の内容は、三戸町職員採用試験のお知らせ「2. 受験資格」に記載のとおりです。

※受付年月日	※受付係印	※受験票交付済印

○黒か青のボールペンで記入してください。消えるボールペン等で記入したものは受付できません。
○数字はアラビア数字で、文字はくずさずに正確に書いてください。
○8の欄は自署してください。自署によらない場合は押印を要します。