

南木曾町職員採用試験申込書

ふりがな				受付番号		
氏名				試験区分 (どれかに○)	保健師 (上級)	保育士 (中級)
生年月日	昭和・平成	年	月		日	管理栄養士 (上級)
					社会福祉士 (上級)	
					一般事務職 (上級)	
					一般事務職 (中級)	
現住所						
帰省先						
学歴 (高卒以上)	学校名	学部・学科名	所在都道府県	在学期間	卒・卒見・中退その他	
	高等学校			年 月から 年 月まで	卒・卒見・中退 その他 ()	
	短期大学			年 月から 年 月まで	卒・卒見・中退 その他 ()	
	大学			年 月から 年 月まで	卒・卒見・中退 その他 ()	
	その他			年 月から 年 月まで	卒・卒見・中退 その他 ()	
現職又は最も新しい職歴						

私は南木曾町職員採用試験を受験したいので申し込みます。

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おりません。

また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 (自署)

(印)

<添付書類>

1. 履歴書 (写真添付)
2. 卒業証明書又は卒業見込証明書
3. 成績証明書