令和6年度
東吾妻町職員採用試験
受験票

令和6年度 東吾妻町職員採用試験申込書			受験番号 (記入不要)
職種区分 ☐ に✓印を付ける	☐ A 一般事務職	☐ B 保健師	☐ C 幼稚園教諭 ・保育士
(フリガナ)	性別	生 年 月 日	
氏 名		昭和 平成 年 月 日	
現住所(書類の送付先)			
〒 - 電話 () - 携帯電話 () -			
連絡先(帰省先等、現住所以外に連絡先がある場合にのみ記入)			
〒 - 電話 () - 携帯電話 () -			

写 真

申込時に次のような写真の裏面全体にのりを付けて、写真の裏面に職種・氏名を記入して貼ってください。

- ・申込時6ヶ月以内撮影
- ・無帽 上半身 正面向
- ・縦4cm・横3cmとする
- ・本人と確認できるもの
- ・白黒・カラー問わない

写 真

申込時に次のような写真の裏面全体にのりを付けて、写真の裏面に職種・氏名を記入して貼ってください。

- ・申込時6ヶ月以内撮影
- ・無帽 上半身 正面向
- ・縦4cm・横3cmとする
- ・本人と確認できるもの
- ・白黒・カラー問わない

学歴(高校入学以降の学歴を記入し、修学区分欄は該当する文字を○で囲んでください)

学校名	学部・学科名	所在地	在学期間	修学区分
(最終学校)		都 道 府 県	平・令 年 月から 平・令 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
(その前の学校)		都 道 府 県	平・令 年 月から 平・令 年 月まで	卒業・中退
(その前の学校)		都 道 府 県	平・令 年 月から 平・令 年 月まで	卒業・中退

職歴(最近のものから順に記入してください。) 就職したことがない

勤務先(部課まで詳しく)	職務内容	在職期間
		平・令 年 月から 平・令 年 月まで 又は 在職中
		平・令 年 月から 平・令 年 月まで
		平・令 年 月から 平・令 年 月まで

資格・免許(自動車運転免許を含めて記入してください) 該当事項なし

種類・名称	取得(見込)年月日	種類・名称	取得(見込)年月日
	平・令 年 月 日		平・令 年 月 日
	平・令 年 月 日		平・令 年 月 日
	平・令 年 月 日		平・令 年 月 日

備考(身体に障害がある人や、ケガ等で通常の椅子では受験に支障がある人など、受験の際に配慮が必要な場合は記入してください。)

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、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日 (必ず自署すること) 氏 名

(切り取らないでください)

受験番号 (記入不要)	
----------------	--

フリガナ	
氏 名	

職種区分を記入してください	
A~C	職 種 名

一次試験日	令和6年9月22日(日)
-------	--------------

当日持参するもの

- 受験票
- 筆記用具(鉛筆(HB)、消しゴム)

※受付印のないものは受験できません

※顔写真は、申込書と受験票共に同じ写真を使用すること。
※申込書の提出後、記載事項に変更が生じた場合は、直ちに申し出ること。
※申込書に記載された個人情報、職員採用に係る事務のみに用い、他の業務で利用したり公開をすることはありません。