平成３０年度 松田町職員採用試験申込書

写　　真

３ヶ月以内の
上半身

縦　４．０ｃｍ
横　３．０ｃｍ

試　験　区　分（〇で囲んでください）	※　受　　付　　番　　号
一般事務 土木・建築 保健師 幼稚園教諭	――

ふりがな		性 別	男　・　女
氏　　名			
生年月日	※ 年号は和暦、年齢は平成31年4月1日現在で記入 年　　月　　日 生　　満（　　）歳		
現 住 所	（郵便番号　　－　　）（電話番号　　－　　－　　）		

学　　歴　（最終学歴から新しい順に記入してください）※中学校以前は記載不要

元号	年	月	日	記　　事

職　　歴　（卒業後の全職歴を空白期間が無い様に、新しい順に記入してください）

元号	年	月	日	記　　事

資　格・免　許　（自動車運転、保健師、教員免許等の取得している資格・免許は、必ず記入してください。なお、取得見込の場合は、「見込」と明記してください）

名　　称　・種　　類	段　　級　　位	取 得（見 込 ）年 月 日

自己PR（自分の能力、特性、経験、松田町を志望した動機、希望する仕事の内容など）

特技・スポーツ・趣味	健康状態

自覚している自分の特徴

私は、松田町職員採用試験を受験したいので申込みをします。なお、私は、地方公務員法第１６条の規定に該当せず、この申込書に記載した事項に相違ないことを誓います。

申込書提出日

平成　　年　　月　　日

氏　　名　　㊞

（注意）　１　楷書で黒の万年筆かボールペンを使用して明確に記入してください。
　　２　※受付番号欄を除き、すべての欄に記入してください。
　　３　申込書提出日は、実際に提出する日を記入してください。