

令和元年度 西原村職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)				
保育士								
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日生	性別	<input type="checkbox"/> 男	国籍	<input type="checkbox"/> 日本
	<input type="checkbox"/> 平成	平成31年4月1日現在で満 歳				<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 日本以外
現住所	郵便番号	-	電話番号	-				
書類等送付先	郵便番号	-	電話番号	-				
免許・資格								
名 称			取得(予定)年月					
			平成 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込				
			平成 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込				
			平成 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込				
学 歴								
学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間	卒・在学 等区分			
(最終)				昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退			
(その前)				昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退			
(その前)				昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退			

写 真 票

写真貼付 3ヶ月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず、上半身正面向きで本人と確認できるもの。サイズは、たて4cm×よこ3cm程度とします。	職 種			
	保育士			
	受験番号			
	氏 名			
	教養	適性	作文	専門

令和元年度 西原村職員採用試験申込書
受 験 票

職 種	保育士
受験番号	
氏 名	
【第一次試験の注意事項】 日 時 令和元年6月9日(日)12:30集合 会 場 阿蘇郡西原村小森3256 生涯学習センター「山河の館」(西原村役場横) 持参品 受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)・上履き 昼 食 試験終了時刻は、15:45です。 必要に応じて準備してください。	

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自筆)