

受験申込書

私は、鳥羽志勢広域連合職員採用試験を受験したいので、必要書類を添えて申し込みます。
なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項のいずれにも該当していません。
この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 8 年 月 日

(宛先) 鳥羽志勢広域連合長 橋 爪 政 吉

令和 年 月 日撮影
(写真欄) タテ4cm×ヨコ3cm
1. 正面、上半身、脱帽、無背景で本人であることが完全に識別できるもの
2. 試験日前 3箇月以内に撮影したもの
3. 写真の裏に氏名を記入して貼付してください。

フリガナ		
氏名		
生年月日	※ 年 月 日生 (満 歳)	
フリガナ		電話
現住所	〒 -	
フリガナ		電話
受験票及び試験結果送付先	〒 -	
緊急連絡先 (家族など必ず連絡がとれる場所)		
フリガナ		電話
氏名		
住所	〒 -	
メールアドレス		※受験職種
必要書類		事務職
◇ 返信用封筒 (長形3号の封筒に110円切手を貼付し、住所・氏名を記入)		

記入上の注意

- 黒のインク又はボールペンで記入してください。
- 数字はアラビア数字で、文字は楷書でていねいに書いてください。

【申込者アンケート】

今後の職員採用における広報活動等の参考とするため、アンケートにご協力をお願いします。該当する選択肢の番号に○を付けてください。※このアンケートの記入内容は、試験の可否には一切関係ありません。

I 鳥羽志勢広域連合職員採用試験に関する情報を、何から収集しましたか？ (複数回答可)

1. 連合ホームページ
2. 家族・友人・知人等
3. 学内の就職部・進路担当等
4. ハローワーク
5. その他 ()

志望動機			
学校名	学校所在地		
	都道府県		
学部・学科(研究科・専攻・課程・類・コース)名	期間等		
	年 月 日から	※	
	年 月 日まで	卒業・中途退学	
就労経験 (ただし、アルバイトは除く)			
※ 有 ・ 無	※ ・一般事務 ・営業 ・販売 ・土木関係 ・保健師 ・管理栄養士 ・保育士 ・幼稚園教諭 ・その他(
年 月	免許・資格(取得見込も記入)		
得意な科目・分野			
自覚している性格			
趣味・特技等			
諸活動(クラブ活動、ボランティア活動等)			