

令和元年度大鰐町職員採用試験受験申込書

◎黒か青のインク又はボールペンで、※印欄を除くすべての欄に記入してください。

(写真欄)

| | | | | | | |
|--|---|--------|-----------------|-------|----------------|-------------------|
| 試験種類・職種 (○で囲む) | | ※ 受験番号 | | | | |
| 社会人 土木職 ・ 建築職 | | | | | | |
| ふりがな | | 2 性別 | 男 ・ 女 (○で囲む) | | | |
| 1 氏 名 | | | | | | |
| 3 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日生 (平成31年4月1日現在 満 歳) | | | | | |
| 4 現住所 | (〒 -) アパート等の場合は、棟室番号まで詳しく記入してください。 | | | | | |
| | () 方 TEL () - () 方 携 帯 () - () 方 | | | | | |
| 5 連絡先 | (〒 -) 現住所以外の連絡先 (実家等) があれば記入してください。 | | | | | |
| | () 方 TEL () - () 方 | | | | | |
| 6 学 歴 | 学校名 | 学 部 | 学 科 | 専 攻 | 期 間 | ○で囲む |
| | 中学校 | _____ | _____ | _____ | 年 月から 年 月まで | 卒 |
| | | | | | 年 月から 年 月まで | 卒・() 年在 卒見・中退 |
| | | | | | 年 月から 年 月まで | 卒・() 年在 卒見・中退 |
| | | | | | 年 月から 年 月まで | 卒・() 年在 卒見・中退 |
| 7 現在の職業 | 勤務先名称 | 所在地 | | 職務内容 | 在職期間 | |
| | | | | | 年 月 から | |
| 8 資格・免許 | | | | | | |
| 9 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、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 | | | | | | |
| 令和 年 月 日 氏 名 (自署してください。) | | | | | | |

・写真は3か月以内に撮影したもので、正面からの顔写真とします。
・顔写真の大きさは縦4cm、横3cm程度とします。
・写真の裏面に試験職種と氏名を必ず記入した上でこの欄にしっかりとりのり付けしてください。

年 月 撮影

[参考]

◎受験資格を有しない者

- 日本国籍を有しない者
- 地方公務員法第16条に規定する欠格条項のうち以下に該当する者
 - 1 成年被後見人又は被保佐人 (準禁治産者を含む。)
 - 2 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 - 3 大鰐町の職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者
 - 4 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法 又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

職務経験について記入
してください。

※
受験番号

氏名

| | | | | |
|-----------|--------|---|----------------|---|
| 勤務先 | 直近(現在) | 所在地 (市町村 名まで) | 公務・ 民間 | <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等 <input type="checkbox"/> 民間 |
| 部課・ 職名 | | 勤務 形態 | 職務 経験 期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 (期間 年 月) |
| 職務 内容 | | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| | | 勤務 時間 | (週 時間 分) | |
| 勤務先 | | 所在地 (市町村 名まで) | 公務・ 民間 | <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等 <input type="checkbox"/> 民間 |
| 部課・ 職名 | | 勤務 形態 | 職務 経験 期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 (期間 年 月) |
| 職務 内容 | | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| | | 勤務 時間 | (週 時間 分) | |
| 勤務先 | | 所在地 (市町村 名まで) | 公務・ 民間 | <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等 <input type="checkbox"/> 民間 |
| 部課・ 職名 | | 勤務 形態 | 職務 経験 期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 (期間 年 月) |
| 職務 内容 | | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| | | 勤務 時間 | (週 時間 分) | |
| 勤務先 | | 所在地 (市町村 名まで) | 公務・ 民間 | <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等 <input type="checkbox"/> 民間 |
| 部課・ 職名 | | 勤務 形態 | 職務 経験 期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 (期間 年 月) |
| 職務 内容 | | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| | | 勤務 時間 | (週 時間 分) | |

※同一期間内に複数の企業・団体に勤務した場合は、いずれか1つのみの職務経験に
限ります。
※同一団体内で異動がある場合、配属部課ごとに分けて記載してください。
※上記の期間を通算する計算は月単位で行い、月の途中で就職又は退職した場合
は、その月はすべて就業していたものとみなします。
※記入欄が不足する場合は、この頁を複写してご利用ください。
※用紙の大きさは日本工業規格A4縦長としてください。

職務経験期間
合計

年 月

次の質問に答えてください。

| | | | |
|-----------|--|----|--|
| ※ 受験番号 | | 氏名 | |
|-----------|--|----|--|

1 (民間企業等をやめて)大鰐町職員を志望する理由を具体的に記入して下さい。

2 これまで培った経験や能力、資格等を箇条書きで、わかりやすく記入して下さい。

3 上記の経験等を活かし、大鰐町にどのように貢献したいかを具体的に記入して下さい。