

令和8年度実施 飛島村職員採用候補者試験申込書

		受験番号 ※記入しないこと。				
写 真 (縦4cm×横3cm) 3箇月以内に撮影した写真をのりづけしてください。	ふりがな			職 種 <input type="checkbox"/> 一般事務職 <input type="checkbox"/> 保健師職		
	氏 名					
	生年月日	年	月			日 (満 歳)
現 住 所	〒		—		電話番号 () —	
連絡先住所 (現住所以外に連絡を希望する場合に記入)	〒		—		電話番号 () —	
受験票等の送付先 (希望する送付先の□にレ印) □現住所 □連絡先住所						
学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	修 学 期 間		卒 業 等 区 分	
	中学校		平・令	年	月から	卒 業
			平・令	年	月まで	
			平・令	年	月から	卒 業
			平・令	年	月まで	
		平・令	年	月から	卒 業 卒業見込	
		平・令	年	月まで		
職 歴	勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間		職 務 内 容	
		市	平・令	年	月から	(正規・臨時)
		町	平・令	年	月まで	
		市	平・令	年	月から	(正規・臨時)
		町	平・令	年	月まで	
	市	平・令	年	月から	(正規・臨時)	
	町	平・令	年	月まで		

次の項目について記入してください。	
志 望 理 由 (具体的に)	
自 己 P R	
得意な科目又は分野	長所
不得意な科目又は分野	短所
資格、免許 (取得見込みは「 」書き)	趣味・特技
普通自動車運転免許 (有 ・ 無)	

私は、飛島村職員採用候補者試験を受験したいので申し込みます。
 また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。
 なお、私は募集要項の欠格条項に該当しません。

令和 年 月 日

(あて先) 飛 島 村 長

氏 名 (自署) _____