

那須塩原市一般任期付職員採用選考申込書

募集区分		受付番号	
------	--	------	--

※太枠内を黒のペン又はボールペンを用いて楷書で丁寧に記載してください。

ふりがな		性別	男 ・ 女	<写真> 縦40mm 横30mm 上半身 申込前3か月以内に撮影したもの
氏名				
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)			
本籍地	都・道・府・県			

現住所	(〒 -)			
	[電話]	-	-	[FAX] - -
	[メール]			
連絡先	(〒 -) (現住所以外に連絡先がある場合に記入)			
	[電話]	-	-	[FAX] - -
	[メール]			

年 (元号で表記)	月	学歴 (学校名・学部名・学科名 (高校卒業以降を記入))

年 (元号で表記)	月	職歴

年 (元号で表記)	月	資格・免許

■これまでの職歴、経験等で特筆できる成果・業績

■応募動機・理由

■自己PR

私は、那須塩原市一般任期付職員採用選考に申し込みます。
 私は、本申込書に記載された成果・業績の内容について、勤め先等に連絡の上、確認される場合があることに理解し、同意します。
 私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しません。
 私は、この選考の応募資格を満たしており、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(自署)

