

令和9年度後志町村職員採用資格試験申込書(上級・第1弾)

試験区分	受験地	※受験番号	就職希望町村名
上 級	倶知安町	A-	

氏 名	性別	生年月日
(フリガナ)		年 月 日 (令和8年6月1日現在満 歳)
現住所 〒	-	
(フリガナ)	TEL () -	
	携帯電話 - -	
連絡先 〒	- [帰省地など、現住所以外に連絡先がある場合は記入してください。]	
(フリガナ)	TEL () -	
学歴(最終学歴から順次下欄へ書いてください。)		
学 校 名	学部学科名	所在地(市町村まで)
現在(最終)		
その前		
その前		
現在の勤務先		
勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間
		始期 年月日 終期 年月日 期間 年月
私は、日本国籍を有するとともに地方公務員法第16条各号のいずれの規定にも該当していません。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 (自筆)		※ 受付印

注意事項

- (1) 記載事項に不正があるときは、採用される資格を失うことがあります。
- (2) ※印の欄以外は自筆でもれなく記入してください。□欄に該当する場合は□内に✓印を記入してください。
- (3) 記入はすべてインク又はボールペンを用い、かい書で丁寧に書いてください。 数字は算用数字を用いてください。
- (4) 住所欄には、同居人の場合は同居先を必ず書いてください。 なお、住所を変更した場合は直ちに連絡してください。
- (5) 就職希望町村名は必ず記入してください。