

令和9年度 石狩管内町村及び北海道町村会職員採用資格試験

【 申 込 書 】

試験区分		就職希望先町村名・団体名		受験番号
<input type="checkbox"/> 【初級】（一般事務）		第一希望		※
<input type="checkbox"/> 【初級】（障がいのある方）				
【上級】（ <input type="checkbox"/> 一般行政/ <input type="checkbox"/> 土木技術 / <input type="checkbox"/> 建築技術/ <input type="checkbox"/> 保健師）		第二希望 (記載は任意)		
上記就職希望先以外でも採用を希望する。		可・不可（○で囲んでください。）		
(ふりがな)		性別	生年月日	
氏名		(記載は任意)	昭和 平成 年 月 日 (令和9年4月1日現在 満 歳)	
(ふりがな)				
現住所 〒□□□-□□□□				
電話番号 () -				
(ふりがな)				
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下さい。) (必ず連絡がとれる連絡先を記入して下さい。)				
電話番号 () -				
最終学校名	学部・学科・専攻・課程等	在学期間等		
		<input type="checkbox"/> 令和・平成 () 年卒・修了 <input type="checkbox"/> 令和9年3月卒業見込み・修了見込み <input type="checkbox"/> 令和9年3月保健師資格取得見込み <input type="checkbox"/> 令和・平成 () 年 () 学年中退		
現在の勤務先名	所在地(住所)	在職期間		
		令和・平成 年 月 ~ 令和・平成 年 月		
私は、日本の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				受付年月日 ※

(記載上の注意)

- 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。
- ※印の欄以外は、自署でもれなく記入して下さい。□欄に該当する場合は☑を記入して下さい。
- 記入は、全てインク又はボールペンを用い、楷書で丁寧に書いて下さい。数字は、算用数字を用いて下さい。