

受験区分	受験番号※	受付年月日※
A 保健師		

※事務局記入欄

## 川島町職員採用試験申込書

申請日 令和 年 月 日

ふりがな				性別	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">(写真添付) 1. 縦4cm×横3cm 2. 単身、胸から上、 無帽、正面撮影 3. 最近3月以内撮影 4. 裏面に氏名記入 5. 全面のりづけ</div>
氏名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢 申請日時点	歳		
住所	〒				
電話番号			メールアドレス		

### 学 歴 (最終学歴から順に記入)

在学期間	学校名・学部・学科	修学区分
から まで		
から まで		
から まで		

卒業(修了)、卒業(修了)見込、  
中退の別を記入

### 職 歴 (直近のものから順に記入。アルバイト程度は含まない。)

勤務先	所在地	在職期間	業務内容	雇用形態
		から まで		
		から まで		
		から まで		

正社員・それ以外  
の別を記入

### 資格・免許

取得年月日	免許・資格等の名称	取得区分

取得見込みのものは「取得見込み」と記入

※記入の注意 黒インク又は黒ボールペン書き、文字はわかりやすく、数字はアラビア数字を使用。  
(裏面に続く)

本町を志望した理由

400字以内

本町で魅力を感じたところ

400字以内

自己PR

400字以内

備考

300字以内

私は、川島町職員採用試験を受験するにあたり、当該受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込の記載事項はすべて事実と相違ありません。

氏名（署名）\_\_\_\_\_