

| |
|-------|
| ※受験番号 |
| |

**加古郡衛生事務組合職員(技能労務職)
採用候補者試験 受験申込書兼履歴書**

令和 年 月 日現在

| | |
|-----------------------|--|
| ふりがな | 縦4.5cm×横3.5cmの 写真貼付のこと (裏面に氏名記入) |
| 氏名 | 印 |
| | 昭和・平成 年 月 日生(歳) 男・女 |
| ふりがな | |
| 現住所 | 〒 電話番号(携帯可) - |
| 連絡先 | (現住所以外に連絡を希望する場合に記入) 〒 電話番号(携帯可) - |
| 学 歴 ・ 職 歴 | 年 月 学校名(学部・学科まで記入)・職歴 |
| | ・ 高等学校卒業 |
| | ・ |
| | ・ |
| | ・ |
| | ・ |
| | ・ |
| | ・ |

※ 欄が不足する場合は、裏面に記入してください。
※ ※印の箇所は記入しないでください。

| | | |
|------|------|--------|
| 資格等 | 取得年月 | 資格等の名称 |
| | | |
| 志望動機 | | |
| | | |
| 自己PR | | |
| | | |

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しておりません。
また、申込書兼履歴書記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

(必ず自署してください)