

※ 受 付 印		※受験番号	記入不要
申込区分	佐久穂町役場、千曲病院、社会福祉協議会のいずれか記入	試験区分	一般事務（情報） 看護師 など記入

- この申込書は、本人が自筆で記載してください。
- 申込区分の欄は、佐久穂町役場、千曲病院、社会福祉協議会のいずれかを記入してください。
- 試験区分の欄は、受験案内の試験区分（例：一般事務（情報）、保育士、看護師など）を記入してください。
- 受験番号の欄は、記入しないでください。
- 記載は、鉛筆以外の青又は黒の筆記具を用い、数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。

令和 2 年度
実 施

佐久穂町職員等採用試験申込書

年 月 日現在		必ず 1枚 貼付 写真を貼る位置 縦 40mm×横 30mm 本人写真から上 裏面糊付け 申込前3ヶ月以内に 撮影のもの
ふりがな	性 別	
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（満 歳）	
ふりがな	電話番号	
現住所 〒	市外局番（ ） — 携帯	
ふりがな	電話番号	
連絡先 現住所以外に受験票送付希望の場合に記入	市外局番（ ） — 携帯	
メールアドレス ※SPI テストセンターでの受検を希望する場合のみ記入 @	1 次試験希望会場（どちらかに☑） ☐ 佐久穂町役場 ☐ SPI テストセンター	

年	月	学歴・職歴など（項目別にまとめて書く）書き切れない時は別紙可

必ずどちらか選択

年	月	免許・資格（取得見込みを含む）
		運転免許証の種別についても記入

自己紹介書

得意な学科や研究事項	自覚している性格
スポーツ・クラブ活動・文化活動など	趣味・特技
志望の動機	
アピールしたい事柄	

保護者（本人が未成年の場合のみ記入）	電 話
本人が未成年の場合のみ記入 （社会福祉協議会申込の場合は記入不要）	市外局番（ ）
	— 機 密