

※ 受 付 印	
------------------	--

※受験番号	記入不要
-------	------

申込区分	佐久穂町役場、社会福祉協議会のいずれか記入
------	-----------------------

試験区分	介護福祉士 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、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：介護福祉士、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

ふりがな	性 別
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)

必ず
1枚
貼付
写真貼る位置
縦 40mm×横 30mm
本人真上向きから上
裏面糊付け
申込前3ヶ月以内に
撮影のもの

ふりがな	電話番号
現住所 〒	市外局番 () — 携帯
連絡先 (現住所以外に受験票送付希望の場合に記入)	電話番号
	市外局番 () — 携帯
メールアドレス ※SPI テストセンターでの受験を希望する場合のみ記入 @	1次試験希望会場 (どちらかに☑) <input type="checkbox"/> 佐久穂町役場 <input type="checkbox"/> 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									
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">姓</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">本人が未成年の場合のみ記入</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>がな</td> <td style="text-align: center;">(社会福祉協議会申込の場合は記入不要)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>名</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	姓	本人が未成年の場合のみ記入		がな	(社会福祉協議会申込の場合は記入不要)		名			市外局番（ ）
姓	本人が未成年の場合のみ記入									
がな	(社会福祉協議会申込の場合は記入不要)									
名										
	—									
	携帯									