※受験番号

記入不要

試験区分

一般事務(情報) 社会福祉士など

- この申込書は、本人が自筆で記載してください。
- 試験区分の欄は、令和7年度実施の佐久穂町職員採用試験受験案内の試験区分(例:一般事務(情報)、社会福祉士など)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。

^{\$和7 年度} 佐久穂町職員採用試験申込書

	夫	他		4 MOV.	·1 4-202	- 17IV	I J H~A	ו אלפיי	~	- 💻
						年	5 月	1	現在	写必ず位置 1枚
ふりがな								性	別	縦 40 m×横 30 mm 本人具 1 1 1 1 1 上
氏 名										裏面糊付け 申込前3ヶ月以内
生年月日	昭	和・平成	_	年	月	日生	(満	<u> </u>	歳)	撮影のもの
ふりがな										電話番号
現住所	Ē									市外局番()
									-	
										携帯
			亚胚	- 西 '	 	丑 `客左□ ≤	** 	+ ~ #		電話番号
										玉福承(。)
Ŧ	是出後	に送作	寸先	変更は	できま	せんの)で、	二注意	まくた	きない。
年	月		学歴	職歴なる	ビ(項目別	川にまとめ	て書く)	書き切れ	れない	い時は別紙可
-			-	•		<u>*</u>	•		•	
		l								

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
L		

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ま		電 話	
党 第	人が不似年の場合のみ記入	市外局番()
		推思	

※社会福祉士における併願チェック欄 (ただし、千曲病院の受験資格要件に該当しない方は不可)

□千曲病院との併願を希望する。

併願を希望する場合は チェックする。ただし、 受験資格要件が異なる ので注意