

# 那須烏山市職員採用試験申込書

※受験番号

(写真欄)

受験区分	(希望する受験区分に○をつけてください。)								3.5cm×4.5cm程度 3ヶ月以内に撮影
(ふりがな)氏名	1 一般事務    2 保健師    3 管理栄養士 4 臨床心理士    5 建築士			男・女	生 年 月 日			(平成28年4月1日現在 歳)	
					年 月 日				
現住所	(〒      -      )			Tel (      )-(      )-(      )					
(帰省先住所)	(〒      -      )			Tel (      )-(      )-(      )					
合否連絡先	(〒      -      )			Tel (      )-(      )-(      )					
学 歴  (中学卒業から記入のこと。高等学校以上については学部学科等を記入のこと)	年 月								
	年 月								
	年 月								
	年 月								
	年 月								
	年 月								
職 歴  (正社員・非正社員・自営業等の別、就業年数も記入のこと)	年 月								
	年 月								
	年 月								
	年 月								
	年 月								
資格・免許	資格・免許		取得年月日		資格・免許		取得年月日		
家族の状況	氏名	年齢	続柄	職業等	氏名	年齢	続柄	職業等	※受付印
この申込書に記載したことは事実と相違ありません。									
平成27年    月    日									
氏名(署名)									

- 【注意】**
- 1 黒のボールペンで、正確に楷書・算用数字で記入してください。
  - 2 必ず受験者本人が記入及び署名してください。
  - 3 記載事項に不正(不実記載、事実不記載等)がある場合は採用資格を失います。
  - 4 ※欄は記入しないでください。

