

申込書（雫石町職員応募用）

【写真欄】

- 1 この欄の写真は申込書提出の際必ずはってください。
- 2 写真は申込み前3ヶ月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向で本人と確認できる縦5cm、横4cmのものをはってください。

受験職種 医師	※試験区分 その他	※受験番号		
ふりがな	性別			
氏名	男 女 (○で囲む)			
生年月日 (該当する元号を○で囲む)	昭和・平成 年 月 日生 (令和6年4月1日時点 歳)			
世帯主氏名	※受付年月日			
現住所	〒 ー 電話 () ー (呼出 方)			
連絡先 (現住所と同じ場合は同上で可)	【書類等の受取が可能な送付先を記入のこと】 〒 ー 電話 () ー (呼出 方)			
学 歴 (最終学歴から中学校まで新しい順序に記入してください。卒業見込の場合は、卒業予定年月を記入してください。)				
学 校 名 (最 終)	学 部 ・ 学 科 名	期 間	修学区分(○で囲む)	
		年 月から 年 月まで	1. 修了 2. 修了見込 3. 卒業 4. 卒業見込 5. 学年在学中 6. 学年中退	
(その前)		年 月から 年 月まで	修了 卒業 ____学年中退	
(その前)		年 月から 年 月まで	修了 卒業 ____学年中退	
(その前)		年 月から 年 月まで	修了 卒業 ____学年中退	
資 格 免 許	名 称		取 得 年 月 日 (取得・取得見込みのいずれかを○で囲む)	
(令和6年度中に取得見込みのものも記入してください。)			年 月 日 取 得 取得見込	
			年 月 日 取 得 取得見込	
			年 月 日 取 得 取得見込	
経 歴 (最終学校卒業後現在までの状況(職歴、在家庭、病気療養中)を漏れなく記入してください。)				
勤 務 先 等 (部課等まで詳しく)	所 在 地	期 間	職 務 内 容	退 職 理 由
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		

