

令和5年度 御船町任期付職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)	
保 育 士					
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生			性別※	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	令和5年9月1日現在で満 歳				
現住所	郵便番号	-	電話番号	-	-
書類等送付先	郵便番号	-	電話番号	-	-
免許・資格					
名 称			取得(予定)年月		
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
学 歴					
学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間	卒・在学 等区分
(最終)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退

※女性活躍推進法に基づく受験者の男女別割合の把握、分析及び情報公表等のため、把握が必要ですのでご理解をお願いします。

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 (自筆又は記名押印)

写 真 票

写真貼付 6か月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず、上半身正面向きで本人と確認できるもの。サイズは、たて4cm×よこ3cm程度とします。	職 種	
	保 育 士	
	受験番号	
	氏 名	
	実技	面接

令和5年度 御船町任期付職員採用試験
受 験 票

職 種	保 育 士
受験番号	
氏 名	
【試験案内及び注意事項】 日 時 随時 (日時の詳細については、別途通知します。) 会 場 御船町カルチャーセンター等。 (詳細については、別途通知します。) 持参品 受験票 駐車場 カルチャーセンター駐車場をご利用ください。 なお、駐車台数が限られていますので、なるべく公共交通機関等をご利用ください。 備 考 試験開始・終了予定時刻は受験者により異なります。 申込受付後に送付する通知を確認してください。	

【お問い合わせ】 御船町役場総務課総務係(096-282-1111)