

西会津町職員採用試験受験申込書		<input type="checkbox"/> 一般事務職 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 保健師		※ 受験番号		
※欄を除くすべての欄に記入してください。						
ふりがな		生年月日		写真貼付欄 縦 4.0cm × 横 3.0cm		
氏名		昭和 年 月 日 ( 歳 ) 平成 年 月 日 ( 歳 ) 申込日現在				
現住所		連絡先・帰省先(現住所と異なる場合のみ)		申込前3カ月以内に撮影したもの (正面・上半身・無帽)		
〒 - Tel( ) -		〒 - Tel( ) -				
学歴	在学期間	学 校 名	学 部	学科名	制 度	区 分
	年 月～ 年 月	最終			年	卒・卒見込 修了・中退
	年 月～ 年 月	その前			年	卒・修了 中退
	年 月～ 年 月	その前			年	卒・修了 中退
職歴	勤務期間	会社名及び所在地		職務内容		勤務形態
	年 月～ 年 月	最終 (所在地 )				正規・臨時 パートタイマー
	年 月～ 年 月	その前 (所在地 )				正規・臨時 パートタイマー
	年 月～ 年 月	その前 (所在地 )				正規・臨時 パートタイマー
資格・免許	取得年月日	名 称		取得年月日	名 称	
	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			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		
趣味・特技						
.....						
.....						
現在興味を持っていること						
.....						
自分の長所				自分の短所		
.....				.....		
.....				.....		

※受験番号

氏名

1 志望動機を記入してください。

2 採用された場合、どのような業務をしたいですか。その理由は何ですか。

3 西会津町の発展について、どのようなことを行えばよいと考えるか記入してください。

※受験番号

氏名

4 最近の時事問題で最も関心を引かれたことがらとその理由を記入してください。

5 自己啓発のために努力していることを記入してください。

6 自己PRを記入してください。