

令和 7 年度大宜味村職員採用候補者試験申込書

フリガナ				性別	写 真
氏 名				男・女	
受験区分	一般行政職（社会福祉士）				
受験番号	NO				
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生 令和 7 年 4 月 1 日現在（満 歳）				
本 籍					
現 住 所	  				
連 絡 先					
学 歴	学 校 名	最終学校名			年 卒業・卒業見込
		学部科名			
職 歴	勤務先		職務内容	在職期間	
				・ ・ ～ ・ ・	
				・ ・ ～ ・ ・	
資格・免許	種 別			取 得 年 月 日	
私は、大宜味村職員採用試験を受験したいので申込みます。 私は、地方公務員法第 16 条各号のいずれにも該当しておりません、 私は、本申込書に記載した事項が事実であることを誓い、受験します。 令和 年 月 日 氏 名 印					
受付年月日		【受験票】試験実施日 令和 6 年 10 月 20 日（日） ※ この申込書の写しが受験票となります。 ※ 当日は受験票を忘れずに受付に提出してください。 ※ 集合時間 8 時 30 分 ※ 試験開始時間 9 時 00 分 遅刻の方は受験できません。			