

沼田市職員採用試験申込書

(定住促進・社会人特別枠)

試験区分	<input type="checkbox"/> 一般事務職 <input type="checkbox"/> 土木技術職 <input type="checkbox"/> 建築技術職 <input type="checkbox"/> 保健師職 <small>応募する職種□にレ点を記入</small>	受験番号	※ —	<p style="text-align: center;">写 真</p> 次の写真を裏面全体にノリを付けてはってください。 <input type="checkbox"/> 申込前3か月以内撮影 <input type="checkbox"/> 脱帽 上半身 正面 <input type="checkbox"/> 縦4cm 横3cm <input type="checkbox"/> 本人と確認できるもの	
ふりがな			生 年 月 日		
氏 名			昭和・平成 年 月 日 (R7.4.1現在満 歳)		
住 所	〒				
	〒 (住所以外に連絡先がある場合に記入してください。)				
連絡先	電 話 : ()				
	メールアドレス :				
学 歴	[新しいものから順に記入してください。学部、学科名まで記入してください 修学区分の欄は、該当するものを○で囲んでください。]				
学 校 名	学部学科名	所 在 地	在 学 期 間	年数	修学区分
			年 月 日から 年 月 日まで		卒業見込・卒業 ・修了・中退
			年 月 日から 年 月 日まで		卒業見込・卒業 ・修了・中退
			年 月 日から 年 月 日まで		卒業見込・卒業 ・修了・中退
			年 月 日から 年 月 日まで		卒業見込・卒業 ・修了・中退
学生時代の研究課題等 (120字以内)					
保有している資格 (120字以内)					
確認事項					
申込みに際し、沼田市職員採用試験案内の内容を確認しましたか。			<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
この試験に必要な受験資格を全て満たしていますか。			<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
この申込書の全ての記載事項に誤りはありませんか。			<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
申込書記載上の注意事項 1 記入をする場合は、万年筆又はボールペンを使用し、自署で誤りのないよう、丁寧に書いてください。 2 記入事項に偽りがあると、沼田市職員として任用される資格を失う場合があります。 3 記入しきれないときは、適当な用紙をはって補充してください。 4 ※欄は記入しないでください。			受 付 年 月 日	※	