五霞町職員選考試験　受験申込書（一般任期付職員）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 試験区分 | 顔写真貼付欄申込前6月以内に撮影した脱帽正面向で上半身縦4cm×横3cmのカラー写真で本人と確認できるもの。裏面に氏名を記入し、はがれないように糊づけすること。 |
| 氏　名 | 危機管理監 |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日生 | 年齢（令和5年4月1日時点） |
| 満　　　　　歳 |
| 現住所　（〒○○○－○○○○）　五霞町大字小福田１１６２番地１　電話番号：0280-84-1111　　　　　　　メールアドレス：soumu@town.goka.lg.jp |
| 連絡先（帰省先等、現住所以外の連絡先があれば記入してください。なければ「同上」と記入してください。） |
| 現住所　（〒○○○－○○○○）　五霞町大字小福田１１６２番地１　電話番号：0280-84-1111　　　　　　　メールアドレス：soumu@town.goka.lg.jp |
| 学　　　歴 | 学校名 | 学部・学科・専攻等 | 在学期間※和暦で記載してください。 | 卒・卒見込等 |
| 最終（現在） |  | 平成○年○月から平成○年○月まで | □卒業 |
| □卒業見込□在学□中退(　　年) |
| その前 |  | 平成○年○月から平成○年○月まで | □卒業 |
| □卒業見込□在学□中退(　　年) |
| 職　　　歴 | 勤務先 | 在職期間※和暦で記載してください。 | 職務内容 |
| 名　　　称：所　在　地：部署役職名： | 平成○年○月から平成○年○月まで |  |
| 名　　　称：所　在　地：部署役職名： | 平成○年○月から平成○年○月まで |  |
| 資格免許 | 名　　　称 | 取得年月日※和暦で記載してください。 |
|  | 年　　　月　　　日 |
|  | 年　　　月　　　日 |
|  | 年　　　月　　　日 |
|  | 年　　　月　　　日 |
| 災害対応や防災業務の経験や実績など |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 志望動機、自己ＰＲなど |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

下記の項目を確認し、チェックを入れてください。

記

□　私は、標記採用試験の受験を申し込みます。

□　私は、次に掲げる事項のいずれにも該当しておりません。

１　日本国籍を有しない者

２　禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受

けることがなくなるまでの者

３　五霞町職員として懲戒免職の処分を受け当該処分の日から２年を経

過しない者

４　日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又は、その下に成立し

た政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、

又はこれに加入した者

□　この申込書の全ての記載事実に相違ありません。

（記載事項に不正がある場合には、合格を取り消す場合があります。）

以上