

# 与那原町任期付職員採用試験申込書

※受付番号				※受付年月日			写 真 (4cmx3cm)	
受験職種								
ふりがな氏名			性別 男・女					
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	歳			
現住所	〒			電 話	- -			
				携帯番号	- -			
学 歴	学 校 名		学 部 学 科 名		卒 業 年 月 日			
	最終学校名				年 月 日 卒業 卒業見込			
その前の学校名				年 月 日 卒業 卒業見込				
職 歴	勤 務 先	勤 務 内 容		在 職 期 間		退 職 理 由		
	最終勤務先			年 月 日から 年 月 日まで				
	その前の勤務先			年 月 日から 年 月 日まで				
	その前の勤務先			年 月 日から 年 月 日まで				
資 格 免 許	資 格 ・ 免 許 等					取 得 年 月 日		
						年 月 日		
						年 月 日		
						年 月 日		
						年 月 日		
<p>私は、上に記載した事項が事実かつ正確であることを誓い、与那原町任期付職員採用試験を受験したいので申込します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 (自筆) <span style="float: right;">印</span></p>								

1, ※は記入しないこと      2, 裏面の記入心得を必ず読んで下さい。

(切り離さないでください。)

## 与那原町任期付職員採用試験受験票

写 真 (4 cm X 3 cm)	※受験番号	氏 名
	※試験日には本票を持参して下さい。	
		試験日時・会場 ●令和 年 月 日 (日) 時 ●与那原町役場