

石巻地区広域行政事務組合職員採用試験受験申込書

試験種類	<input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 初級 行政（事務）	氏名	(ふりがな)		※受験番号	記入年月日	
						令和 年 月 日	令和 年 月 日 撮影
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	平成 年 月 日	本籍地	都 道 府 県		
	写真						
現住所（寮・アパート等の場合はその名称、室番号まで、下宿等の場合は同居先を記入してください。） (〒 -)						(1) 写真の裏に試験の職種及び氏名を記入の上、裏全体にのりをつけてこの欄に貼ってください。 (2) 写真は申込前6か月以内に脱帽、正面向き、上半身を撮った縦5cm横4.5cmのもので、本人と確認できるものが必要です。	
電話番号 () -							
連絡先（急ぎの連絡をする場合、必ず連絡できる場所を記入してください。） (〒 -)							
電話番号 () -							
学 歴（学校の所在地については、所在市町村名まで記入してください。）							
学 校 名		学部・学科・専攻		所在地	在 学 期 間		卒・卒見等の区分
現在又は最終					年 月から 年 月まで	学年	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒 見 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 中 退
その前					年 月から 年 月まで	学年	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒 見 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 中 退
その前					年 月から 年 月まで	学年	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒 見 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 中 退
職 歴（今までの職歴（自営業、通学しながらの勤務及び3か月以上のアルバイトを含む。）を記入してください。）						資格・免許	
勤 務 先		職務内容		所 在 地	在 職 期 間	名 称	取得(見込)年月
現在又は最終				電話番号 () -	年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込 年 月
その前				電話番号 () -	年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込 年 月
その前				電話番号 () -	年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込 年 月