



令和8年度 山北町職員採用試験申込書

【記入上の注意】 1. 黒インクを用いて自筆で記入してください。 2. 太枠内は記入しないでください。

写真欄
縦4.0cm
横3.0cm
3か月以内に撮影し、
正面を向き脱帽して
いるもの。白黒、カラ
ーは問いません。

職種区分	☐ 一般 事務職 ☐ 一般(埋蔵文化財) ☐ 一般(社会福祉士) ☐ 保健師	受験番号	
	※希望する□を1つだけチェックしてください。		
ふりがな氏名			
国籍	☐ 日本国 ☐ ()		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(歳)	性別	男・女
現住所	〒 TEL		
連絡先	〒 TEL		

※令和9年4月1日現在の年齢を記入してください。

※連絡先欄は現住所以外の場所に連絡(試験結果等)を希望される方のみ記入してください。

学歴	学校名	学部学科名	所在地	期 間	修学区分
				年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
				年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
				年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込

※最終学歴から高等学校まで順に書いてください。(最終学歴が一番上)

※所在地欄は都道府県及び市町村名まで書いてください。

職歴	勤務先	職務内容	所在地	雇用形態	期 間	退職理由
				☐ 正社員 ☐ その他	年 月 日から 年 月 日まで	
				☐ 正社員 ☐ その他	年 月 日から 年 月 日まで	
				☐ 正社員 ☐ その他	年 月 日から 年 月 日まで	

※所在地欄は都道府県及び市町村名まで書いてください。

※枠が足りない場合は様式は問いませんので、すべての勤務先、職務内容、所在地、雇用形態、期間、退職理由がわかる書類を添付してください。

資格・免許	名 称	取得年月	名 称	取得年月
		年 月		年 月
		年 月		年 月