

長野県市町村職員共済組合職員採用試験申込書

(令和5年度採用)

受験番号 (記入不要)	
----------------	--

* 黒色のボールペンを使用し、楷書で受験者本人が記入してください。

ふりがな		性別	男・女
氏名			
生年月日	平成 年 月 日	(R5.4.1現在	歳)

写真を貼る位置
タテ4cm×ヨコ3cm

- 3か月以内の撮影
- 無帽、無背景、正面向き
- 本人と確認できるもの

令和 年 月 撮影

現住所	〒		
	電話	— —	携帯 — —
連絡先	〒 (現住所以外に連絡先を希望する場合のみ記入)		
	電話	— —	

学歴 (高校以上を記入)	学校名	学部・学科	修学期間	区分
	高等学校	科	自平成 年 月 至平成 年 月	卒業
		部 科	自平成 年 月 至 年 月	卒業見込み 卒業(修了) 中退
		部 科	自平成 年 月 至 年 月	卒業見込み 卒業(修了) 中退

職歴	勤務先名称	職務内容	在職期間
		(正規 ・ 臨時 ・ 派遣)	自 年 月 日 至 年 月 日 年 月 日間
		(正規 ・ 臨時 ・ 派遣)	自 年 月 日 至 年 月 日 年 月 日間
		(正規 ・ 臨時 ・ 派遣)	自 年 月 日 至 年 月 日 年 月 日間

* 学歴及び職歴の記入欄が不足する場合は、別紙に記入し添付してください。

免許・資格	名称	取得(見込み)年月
		年 月 取得・取得見込み
		年 月 取得・取得見込み
		年 月 取得・取得見込み
		年 月 取得・取得見込み

私は、長野県市町村職員共済組合職員採用試験の受験を申し込みます。
なお、私は、職員募集要領に掲げてある受験資格を全て満たしており、本書の記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署)

受付