

令和 8 年度 湯川村会計年度任用職員＜教育委員会関係＞  
採用候補者選考試験受験申込書

|                                                   |                               |                            |                |     |                  |  |
|---------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------|-----|------------------|--|
| 写真<br><br>縦 4cm<br>横 3cm<br><br>申込前 6 ヶ月以内に撮影したもの | 申込区分                          |                            |                |     |                  |  |
|                                                   | ※試験職種を記入してください。<br>(例) ⑩ 看護師  |                            |                |     |                  |  |
|                                                   |                               | ふりがな                       |                | 性別  | 生年月日             |  |
|                                                   |                               | 氏 名                        |                | 男・女 | 昭和・平成 年 月 日      |  |
| ※受験番号                                             |                               |                            |                |     |                  |  |
|                                                   |                               | 現住所                        | 〒              |     |                  |  |
| ※には記入しない                                          |                               | 問い合わせ電話連絡先<br>(日中、連絡のつく番号) |                |     |                  |  |
| 学歴                                                | 学校名                           | 学部科名及び専攻科目                 | 期間             |     | ○で囲む             |  |
|                                                   | (最終学歴)                        |                            | 年 月から<br>年 月まで |     | 学年卒見込<br>卒・中退・修了 |  |
|                                                   |                               |                            | 年 月から<br>年 月まで |     | 学年卒見込<br>卒・中退・修了 |  |
|                                                   |                               |                            | 年 月から<br>年 月まで |     | 学年卒見込<br>卒・中退・修了 |  |
| 職歴                                                | 勤務先                           | 所在地                        | 職務内容           |     | 在職期間             |  |
|                                                   |                               |                            |                |     | 年 月から<br>年 月まで   |  |
|                                                   |                               |                            |                |     | 年 月から<br>年 月まで   |  |
|                                                   |                               |                            |                |     | 年 月から<br>年 月まで   |  |
|                                                   |                               |                            |                |     | 年 月から<br>年 月まで   |  |
|                                                   |                               |                            |                |     | 年 月から<br>年 月まで   |  |
| 受験資格確認                                            | 添付書類の名称を記入し、本書に添付してください。      |                            |                |     |                  |  |
| 特記事項                                              | (検定や資格免許、自己PR等があれば自由にお書きください) |                            |                |     |                  |  |