

神奈川県市町村職員共済組合職員採用試験申込書

試験職種	一般事務職	受付年月日	※ 令和 年 月 日	取扱者	※	受験番号	※
ふりがな				生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	写真を添付してください	
氏名						1 縦4cm 横3cm	
現住所	〒 -			自宅電話 () 携帯電話 - -		2 上半身・脱帽・正面 3 裏面糊付け 4 写真裏面に氏名を記入してください	
記入上の注意事項 1 記載事項に不正があると採用資格を失うことがあります。 2 ※のところは記入しないでください。 3 黒のボールペン等を使用し、かき書で記入してください。 4 数字は算用数字を使用してください。 5 誓約欄は必ず本人が自筆署名してください。(代筆不可)				通勤時間 約 時間 分		配偶者 有 無 (扶養義務) 有 無	
扶養家族 (配偶者を除く) 人							
学 歴 (高校から記入)							
学 校 名	学 部 学 科	所 在 地	在 学 期 間	○で囲む			
	昼・夜		年 月～ 年 月	卒業 見込 中退			
	昼・夜		年 月～ 年 月	卒業 見込 中退			
	昼・夜		年 月～ 年 月	卒業 見込 中退			
職 歴 (自営業を含み詳細について記入)							
勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地	在 職 期 間	在 職 年 数			
			年 月～ 年 月	年 月			
			年 月～ 年 月	年 月			
			年 月～ 年 月	年 月			
特殊技能・資格・免許等、趣味・運動及び健康状態							
特殊技能・資格・免許等			趣味・運動			健康状態	
志 望 動 機 等							
志 望 動 機							
自 己 P R							
<p>私は神奈川県市町村職員共済組合職員採用試験を受験するにあたり、募集案内書の受験資格をすべて満たし、かつこの申込書に記載した事項についてすべて事実と相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">本人自筆署名 _____</p>							