

令和 年 月 日

大台町長 上瀬 裕美 様

現住所 _____

氏 名 _____

大台町職員採用選考試験申込書

私は、下記のとおり大台町職員採用選考試験の受験を申し込みます。

記

- 1 受験を希望する職種（区分）【いずれかひとつに○印を付してください。】

希望に○印	募集職種（区分）
	保健師
	社会福祉士

- 2 添付書類・・・各1通

- （1）履歴書（指定する書式）

※第2連絡先について

悪天候による日程の変更など、緊急の連絡事項を電話する場合があります。

その際、ご本人に繋がらない場合に備え、別に連絡先があればご記入ください。

- （2）在留資格の記載された住民票 〈外国籍の方のみ〉

- （3）保健師免許証の写し又は資格取得（見込）証明書 〈保健師のみ〉

- （4）社会福祉士登録証の写し又は資格取得（見込）証明書 〈社会福祉士のみ〉

※住民票及び証明書は写し不可。なお、提出いただいた申込書及び添付書類は、返却しません。

写 真

縦4cm横3cm

正面、上半身、脱帽

無背景

6ヶ月以内に撮影

写真裏面に名前記入