

令和7年度国見町職員（地域防災マネージャー）採用候補者試験申込書

私は、受験資格に掲げてある条件をすべて満たしており、また、この受験申込書に記入した内容はすべて事実と相違ありません。

注意：黒インク又は黒ボールペンを使い楷書体ではっきり書いてください。

※印の欄は記入しないでください。

※收受年月日	令和 年 月 日	※受験番号		
1 試験職種	地域防災マネージャー（任期付職員）			
2	ふりがな	3 性別	男 女	
	氏名			
4 生年月日	年 月 日生			
5 現住所	〒 -			
	電話番号（自宅）	（ ）		
	携帯電話番号	（ ）		
	メールアドレス	（ ）		
6 受験票送付先	〒 -	（受験票の送付先が現住所と異なる場合のみ記入）		
	電話番号			
7 学歴（最終学歴から順次下欄へ書いてください）				
学校名	学部名	学科名	修学期間	区分（○で囲む）
(最終学歴)			年 月から	学年卒見込
			年 月まで	卒・中退・修了
			年 月から	学年卒見込
			年 月まで	卒・中退・修了
			年 月から	学年卒見込
			年 月まで	卒・中退・修了
8 職歴（主なものを書いてください）				
勤務先	所在地	在職期間	職務内容	
		年 月から		
		年 月まで		
		年 月から		
		年 月まで		
		年 月から		
		年 月まで		
9 検定、その他特殊資格免許を有する場合書いてください。				