

令和7年度

御坊日高老人福祉施設事務組合
職員採用試験申込書

※ 受験番号	番
--------	---

私は、御坊日高老人福祉施設事務組合職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私はすべての受験資格をみたしております、地方公務員法第16条に該当しておらず、この試験申込書に記載した事項に誤りはありません。

令和 年 月 日

ふりがな

氏名

3ヶ月以内
撮影の写真
貼付
4cm×3cm

受験職種	管理栄養士		
生年月日	昭和 年 月 日 生(満 歳)	平成	現住所・連絡先
現住所	(TEL)		
連絡先	(TEL)		

学歴	年 月	学 校 名	学部 学科名
	・	中学校卒業	
	・		
	・		
	・		
	・		
	・		
	・		

資格・免許等	取得年月	資格・免許等の名称	
	・		
	・		
	・		
	・		
	・		

職歴	年・月～年・月	勤務先	職務内容	退職理由
	・～・			
	・～・			
	・～・			
	・～・			
	・～・			
	・～・			
	・～・			
アピールポイント				
志望動機				
備考				

- ◎ 受験番号（※印）以外の該当欄はすべて記入して下さい。
- ◎ 記入はすべてインク又はボールペンでていねいに記入して下さい。
- ◎ 現住所と連絡先が同じ場合は、連絡先欄の記入の必要はありません。
- ◎ 学歴は、中学校から最終学校まで順に記入して下さい。中途退学の場合は、その年月と学校名を記入し、その後へ中退と記入して下さい。
- ◎ 職歴は、古い順に記入して下さい。（自家営業も含む。）
- ◎ 学歴等記載事項に不正があると受験が無効になります。