

令和9年度佐呂間町職員（図書館職員）採用試験申込書

ふりがな 氏 名			写 真 縦 36～40mm 横 24～30mm 本人単身胸から上
生年月日	年	月 日生 満 歳	
現 住 所	〒 - (携帯：) (自宅：) (E-Mail：)		
連 絡 先	〒 - (帰省先など現住所以外に連絡場所がある場合は記入して下さい) (電話：)		

学 歴 (最終学歴のみ記入)	
学 校 名	
学部学科名	
所 在 地	〒 -
在 学 期 間	平成・令和 年から 平成・令和 年まで
卒業等の状況	平成・令和 年 月 / 卒業見込・卒業

職 歴 (現在の勤務先のみ記入して下さい。) ※該当する場合のみ	
勤 務 先 (詳しく)	
所 在 地	〒 -
在 職 期 間	年 月 から 年 月まで

配偶者の有無 有 ・ 無	扶養家族数 (配偶者を除く) 人	配偶者の扶養義務 有 ・ 無
-----------------	---------------------	-------------------

- 1 記載事項に不正があるときは、公務員として任用されないことがあります。
- 2 記入欄はもれなく記入してください。また、印鑑もれの無いように注意してください
- 3 記入は楷書で丁寧に書いてください。数字は算用数字を用いてください。
- 4 同居人の場合は、住所欄に必ず同居先を書いてください。

