

※	番号	号
受付	平成	年 月 日

高野町職員採用試験申込書

平成 年 月 日

高野町長 平 野 嘉 也 様

高野町職員採用募集に応募したいので、関係書類を添えて申し込みます。
 なお、採用募集要項に掲げてある受験資格を全て満たしており、また、この申込書及び履歴書の記載事項に相違はありません。

氏名

採用申込職種	看護師		
(ふりがな)			性別
氏 名			男 ・ 女
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (満 歳)		
現 住 所	〒 — TEL — —		
連 絡 先	〒 — ※現住所以外に連絡先を希望する場合のみ記入 TEL — —		
最 終 学 歴	(平成 年 月 日 卒業又は卒業見込み)		
添付書類 (各一通)			
1. 履歴書			
2. 最終学校の卒業 (見込) 証明書			
3. その他採用募集要項に記載しているもの			

(試験申込書等の記載事項)

1. 採用試験申込書及び履歴書は、自筆で記載してください。
2. 年齢は、試験日現在の満年齢を記載してください。
3. 最終学歴は、学校名・学部・学科・課程等がわかるように記載してください。
4. ※欄は記入しないでください。