令和5年度伊奈町職員採用試験（二次募集）申込書

私は、職員採用試験を受験したいので次のとおり誓約の上、本書をもって申込みます。

(1)私は、職員採用試験受験案内に定められた受験資格を有する者に相違ありません。

(2)私は、職員採用試験受験案内に定められた受験できない者に該当いたしません。

(3)この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

受験番号		職種	（　　）
（ふりがな）		生年月日 （〇で囲む）	昭和 年　月　日 平成
氏名			（R6.4.1現在　　歳）
郵便番号	〒　　－	電　話（　　）　　－	
（ふりがな）			
現住所			
E-mail	@		
郵便番号	〒　　－	携帯電話（　　）　　－	
（ふりがな）			
連絡先 【書類の送付先】	・同上		

学歴（高等学校から記入してください。）

在学期間（和暦）	学校名	学部・学科名	区分（〇で囲む）
年　月から 年　月まで			卒業　・　卒業見込
年　月から 年　月まで			卒業　・　卒業見込
年　月から 年　月まで			卒業　・　卒業見込
年　月から 年　月まで			卒業　・　卒業見込

職歴等（アルバイト含む）　※職歴等：仕事や仕事以外に取り組んでいたもの

在職期間（和暦）	会社名等	仕事の内容
年　月から 年　月まで		
年　月から 年　月まで		
年　月から 年　月まで		
年　月から 年　月まで		

資格免許

取得年月（和暦）	名称	取得年月（和暦）	名称
年　　月		年　　月	
年　　月		年　　月	

自己PRシート（二次募集）

受験番号		職種	（　　）	氏名	

①伊奈町を志望した理由についてご記入ください。（600字以内）

自己PRシート（二次募集）

受験番号		職種	（　　）	氏名	

②これまでの経験を生かして、ずっと住み続けたい町にするために、あなたが伊奈町職員としてできることを**２つ**ご記入ください。（600字以内）