

滋賀県市町村職員退職手当組合職員採用試験(令和9年度採用)

受 験 申 込 書

令和 年 月 日現在

(写真貼付)
・申込前1箇月以内に帽子をつけないで正面上半身を撮影したもの
縦4.5cm×横3.5cm

ふりがな		性別 (任意記入)
氏名		男・女
生年月日	平成 年 月 日	
年齢	令和9年4月1日現在で 満 歳	

ふりがな	
現住所	〒 ー (携帯電話) (E-mail)
ふりがな	
合格通知連絡先	〒 ー (携帯電話) (E-mail) <small>・現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること</small>

履 歴	学 歴	学 校 名	学 部・学 科	所 在 地	修 学 期 間	修 学 区 分 (○で囲む)
		現在又は最終		都道府県	年 月 から 年 月 まで	卒 業 年 卒 業 見 込 中 退
		その前		都道府県	年 月 から 年 月 まで	卒 業 年 中 退
		その前		都道府県	年 月 から 年 月 まで	卒 業 年 中 退
		その前		都道府県	年 月 から 年 月 まで	卒 業 年 中 退
履 歴	職 歴	勤 務 先	所 在 地 (地番まで)		期 間	職 務 内 容
		現在又は最終			年 月 から 年 月 まで	
		その前			年 月 から 年 月 まで	
		その前			年 月 から 年 月 まで	
		その前			年 月 から 年 月 まで	

受験番号	※ A ー
------	-------

資 格 等	取 得 年 月 日	資 格 等 の 名 称
志 望 の 動 機		
趣 味 ・ 特 技		
所 属 ク ラ ブ 等		

特 記 事 項	※
---------	---

【記入に際しての注意事項】
 1 記入は、黒のインク又はボールペンを用い、かい書で丁寧に書いてください。
 2 現住所は、地番・部屋番号等まで詳しく記入してください。
 3 学歴は、最終から高等学校までを記入してください。修学期間欄については、H〇年〇月からR〇年〇月まで(和暦)というように記入してください。また、来春卒業見込みでない人は、その旨(例：大学院1年在学中など)余白に記入してください。
 4 職歴は、今までの一切の職業の経験(自家営業従事を含む。)を最近のものから順に記載してください。
 5 ※枠内は、記入しないでください。