令和８年４月採用　御嵩町職員採用試験（大卒・短大卒程度）

　申込書兼エントリーシート

記入上の注意

１．黒のボールペンを用い、楷書で記入してください。□には、該当するものに✔印をつけてください。

２．記載事項に不正があると、採用後であっても公務員の身分を失うことがあります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分 | * 一般行政事務職（□技術職　□社会福祉士）
 | 受験番号**（記入不要）** |  |
| （写真欄）・6ヶ月以内に撮影したもの・上半身正面向き・脱帽・縦約4㎝×横約3㎝・写真の裏面に氏名を記入 | 氏　　名 | ふりがな | 性　別 | □ 男□ 女 |
|  |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　（R7.4.1時点　　 　歳） |
| 現 住 所 | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　（　　　　） |
| 受験票等の送付先住所 | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　（　　　　） |
| 連絡可能な電子メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 御嵩町採用試験受験歴 | 有 ・ 無 | 令和 　年度　　職( 　次試験まで) | 令和 　年度　　職( 　次試験まで) |

■学歴・職歴（区分は、学歴では「卒業」または「卒業見込」、職歴では「正規」または「非正規」を記入してください。

また、会計年度任用職員の場合は、区分に「フルタイム」または「パートタイム」と記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名／会社名 | 学部学科／部署（職務内容） | 区　分 | 在学期間／実務経験期間 |
| 　　　立 　　　　　中学校 |  | 卒　業 | 　　　 年　 月～　 年　 月 |
|  |  |  | 　　　 年　 月～　 年　 月 |
|  |  |  | 　　　 年　 月～　 年　 月 |
|  |  |  | 　　　 年　 月～　 年　 月 |
|  |  |  | 　　　 年　 月～　 年　 月 |

（※書ききれない場合は任意様式に職歴を必ず記載ください。）

■第１次試験受験地希望欄（希望する受験地に○を記入ください。）

　　第１次試験については、　　　御嵩町役場　　　/　　　テストセンター　　　で受験します。

■宣誓欄

|  |
| --- |
| 私は、令和８年４月採用　御嵩町職員採用試験案内に掲げられている受験資格をすべて満たしており、また、すべての記載内容に相違ありません。令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　申込者氏名(自筆)　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

1. 資格・免許・特殊技能の取得年月及び資格等の名称を記入してください（取得見込みを含む）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　　年　　月 | 普通自動車運転免許　（MT・AT） | 　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月 |  | 　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月 |  | 　　　　年　　月 |  |

1. あなたのこれまでに活動したこと、経験内容について記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 活動名 | 経験から得たもの・大会での成績等 | 役割（役職） |
| 中学校高校 |  |  |  |
|  |  |  |
| 大学短期大学 |  |  |  |
|  |  |  |
| 上記の経験をするうえで努力・改善したこと |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. 数ある自治体の中から御嵩町役場を志望した理由と御嵩町に抱くイメージを教えてください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. 御嵩町役場の職員としてどのような仕事をしたいですか。その理由も記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. 以下の欄を自由に用いてあなた自身を表現してください。

|  |
| --- |
|  |

※直筆・パソコン（プリントアウトした用紙の貼り付けも可）・絵・写真など、表現方法は自由。ただし、オリジナルのものであることを順守し、本紙以外の資料の添付は不可。

1. 御嵩町役場以外に志望している企業、自治体等があれば記入してください。そのうち、御嵩町役場を含む志望順位を教えてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 志望順位 | 志望する企業名または自治体名 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| 書ききれない場合はこちらに記入ください。 |

【**※障がい者採用として受験する方のみ提出**】

⑦　受験にあたり、何らかの配慮を希望する場合は、希望する事項について記入してください。

　　なお、試験で使用する器具（拡大鏡、車いす等）は、各自でご用意ください。

|  |
| --- |
| 試験で使用する器具等の名称、その他受験にあたり希望する事項 |

⑧　身体障害者手帳、療育手帳（愛護手帳等）または精神障害者保健福祉手帳の写しを下記に貼付ください。

|  |
| --- |
| （　貼　付　欄　） |