

御殿場市・小山町広域行政組合職員の  
採用試験申込書

写真貼付  
受験票と同じものを貼付すること  
縦4cm×横3cm  
無背景、無帽、正面  
向、上半身  
提出日1か月以内に撮影したもの

職 種	消防職	受験番号	※		
フリガナ			性別	生年月日	
氏 名				平成 年 月 日 (満 歳)	
			年齢は令和3年4月1日現在で記入してください。		
現住所	〒 -		電話番号		
連絡先	〒 -		電話番号		
学 歴	学 校 名	学部科名	入学、卒業等年月日		
	所在地 ( ) 中学校	/	平成 年 月 日	入学	
			平成 年 月 日	卒業	
	所在地 ( ) 高等学校		平成 年 月 日	入学	
			平成・令和 年 月 日	卒、卒見込、中退	
高専・専門学校 短大・大学		平成 年 月 日	入学		
		平成・令和 年 月 日	卒、卒見込、中退		
職 歴	勤 務 先	所 在 地 (市区町村)	職 務 内 容		在 職 期 間
			正社員・契約社員 ・臨時/アルバイト		～
			正社員・契約社員 ・臨時/アルバイト		～
			正社員・契約社員 ・臨時/アルバイト		～
			正社員・契約社員 ・臨時/アルバイト		～
現 況			正社員・契約社員 ・臨時/アルバイト/ 無職		～ 現在
赤色、青色及び黄色の色彩の識別が できる ・ できない いずれかに○					
御殿場市・小山町広域行政組合の採用試験を受験したいので申込みます。 なお、私は試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項は事実と相違なく、地方公務員法第16条に規定する欠格条項にも該当していません。					
令和 年 月 日 (記入日)			氏 名 (自署)		

- ※印欄は、記入しないでください。
- 必ず自書してください。記入は黒インク又は黒ボールペンを用い、数字は算用数字で正確に記入してください。
- 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。

※事務局使用欄(記入しないでください) 持込 / 郵便 / 電子申請  
 自署  履修課程証明書  不備なし

# 自己紹介書

当組合を志望した動機と理由を書いてください。


自己PRを書いてください。


学生生活 ・ 地域等の 社会活動	中 学 高 校	部活動	生徒会・ボランティア活動・アルバイト等
	短大・ 大学等		

趣味 ・ 特技	
---------------	--

最近の 関心事	
------------	--

賞罰等 <small>(いずれかに○)</small>	無	有	年 月 日	内 容

免 許 ・ 資 格 <small>(見込を含む)</small>	免許状・検定の種類	内容	番号	取得年月日	認定者