

石川縣市町村職員共済組合職員採用候補者試験申込書

組合 使用 欄	受付日	
	受験番号	

写 真

- ・最近3か月以内に撮影した脱帽、正面向き、上半身の写真で、4.5cm×3.5cmのものを貼ってください。

- 写真裏面に、氏名を記入してください。

令和 年 月撮影

(ふりがな)					
1. 氏名・性別	(男・女)				
2. 生年月日	平成 年 月 日 (歳)				
3. 現住所	〒 — (電話番号) — — (携帯電話) — —				
4. 合格通知等 送付先	〒 — (電話番号) — — (現住所と同一の場合は、「同上」と記入してください。)				
5. 学 歴	学校名称	学部・学科・専攻等	学校所在地 (市区町村名)	修学期間	修学区分
(最終学歴と高等学校 以後の学歴を記入し てください。卒業見込 の場合は、卒業見込 年月を記入し、「卒業 見込」を○で囲んでく ださい。)	最終			年 月から 年 月まで	修了・修了見込 卒業・卒業見込 退学・退学予定
	その前			年 月から 年 月まで	修了・卒業・退学
	その前			年 月から 年 月まで	修了・卒業・退学
	その前			年 月から 年 月まで	修了・卒業・退学
6. 職 歴	就業先名称	就業内容	就業先所在地 (市区町村名)	就業期間	
(現在無職(学生を含 む。)の場合は「現在」 欄に「該当なし」と記入 してください。過去に 就業経験がある場合 は、「その前」欄に記 入してください。なお、 在学中のアルバイト等 は含みません。)	現在			年 月から	
	その前			年 月から 年 月まで	
	その前			年 月から 年 月まで	
7. 免許・資格等	名称	種別・級位等	取得年月	発行者 (必ず記載してください。)	
(取得見込みの場合 は、取得年月欄に取 得見込年月とともに 「(見込)」と記入してく ださい。)			年 月		
			年 月		
			年 月		
私は、石川縣市町村職員共済組合職員採用候補者試験の受験を申し込みます。なお、私は募集要項に掲げてある 受験資格を全て満たしており、この申込書すべての記載事項に相違ありません。					
記載日 令和 5 年 月 日 (自署) 氏 名 (自署)					

1. 太枠で囲まれた欄を黒ボールペン等で記入してください。(鉛筆不可)
2. 性別等は該当するものを○で囲んでください。

3. 訂正は、2重線で抹消し、余白に記入してください。(訂正印不要)
4. 記載事項に不正がある場合、採用資格を失うことがあります。

ふりがな

氏 名

受験番号 (※共済組合使用欄)

[志望動機・受験動機]

[これまでに取り組んだ活動や体験] 達成感があったと感じたり、力を入れてきたりした経験について簡潔に記入してください。

○ 学業や職務において

○ 社会活動や学生生活において(ボランティア活動、サークル活動、アルバイトなど)

[関心事項] 最近関心を持った社会問題や出来事、日頃興味を持って取り組んでいることなど

[趣味、特技など]

[自己PR] 長所や人柄について
