

大分県市町村職員共済組合職員採用試験申込書

ふりがな	性別	※受験番号
氏名		職種 職種符号
生年月日 平成 年 月 日生		一般事務 (A)
合格通知のあて先		
[郵便番号 -] [同居先 方]	[電話 - -]	[携帯 - -]
上記に不在の場合の連絡先		
[郵便番号 -] [同居先 方]	[電話 - -]	[携帯 - -]
私は、大分県市町村職員共済組合職員採用試験の受験資格を有しております。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 令和4年 月 日 氏名	※受付月日	

《記入心得》

- 1 記入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。
- 2 ※印欄を除く全ての欄に記入してください。
- 3 記入は青又は黒インク(同色のボールペンでも可)を用い、かい書でいねいに書いてください。
数字は算用数字で書いてください。
- 4 この申込書をホームページからダウンロードする場合は、A4サイズで印刷してください。

大分県市町村職員共済組合職員採用試験申込書（自己紹介書）

ふりがな	性別
氏名	
生年月日 平成 年 月 日生（満 歳）	

※受験番号

※は記入しないでください。

学歴

期 間	学 校 ・ 学 部 ・ 学 科	区分(○で囲む)
自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日	高校	卒業・卒業見・中退
自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日	大学	卒業・卒業見・中退
自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日		卒業・卒業見・中退
自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日	その他(大学院等)	卒業・卒業見・中退

職歴

期 間	勤 務 先	職 種 等
自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日		
自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日		
自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日		
自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日		

資格・免許

健康状態

--

共済組合を志望した動機（250字以内）

<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <!-- Grid representation of the 250-character limit area --> </div>

※裏面に続きます。

