

\* 受付番号 事・看・介A・介B

\* 受付年月日 令和3年 月 日

### 宇和島地区広域事務組合職員志願票

(写真欄)  6ヶ月以内に 撮影したもの (縦4cm×横3cm)	職 種 ※該当を○で囲む	事 務 ・ 看 護 ・ 介 護 A ・ 介 護 B		
	ふりがな		性  別	
	氏 名			
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 才)		
現住所				
郵便番号 — 電 話				
帰省先(現住所と異なる場合)				
郵便番号 — 電 話				

※満年齢は、受験日当日の年齢を記入すること。

学 歴 (中学校以上の学歴から最終学歴まで記入)

学 校 名	部科名及び昼夜間の別	所在地(町名まで記入)	期 間	※該当を○で囲む
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学

賞 罰


職 歴 (最終学歴後もれなく古い順に記入のこと)

勤務先名称	職 務 内 容	所 在 地	在 職 期 間
			年 月から 年 月まで 年 月
			年 月から 年 月まで 年 月
			年 月から 年 月まで 年 月
			年 月から 年 月まで 年 月
			年 月から 年 月まで 年 月
			年 月から 年 月まで 年 月
			年 月から 年 月まで 年 月
			年 月から 年 月まで 年 月
			年 月から 年 月まで 年 月
			年 月から 年 月まで 年 月
			年 月から 年 月まで 年 月

【記入上の注意】青又は黒のインク、ボールペンで記入すること。\*印は記入しないこと。

勤務先名称	職務内容	所在地	在職期間			
			年	月	から	年 月
			年	月	から	年 月
			年	月	まで	年 月
			年	月	から	年 月
			年	月	まで	年 月
			年	月	から	年 月
			年	月	まで	年 月

免許・資格

年	月	免許・資格	

専攻科目	得意な科目	クラブ活動
------	-------	-------

志望した理由

アピールしたいこと

私は次のいずれにも該当しません。また、この申込書に記載した事項は事実に相違ありません。

- (1) 禁錮刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 宇和島地区広域事務組合職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他団体を結成し、又はこれに加入した者

令和 年 月 日

氏名  
(自署)

※記載事項に不正があれば職員として採用される資格を失います。  
【記入上の注意】青又は黒のインク、ボールペンで記入すること。\*印は記入しないこと。