

令和8年度 尾花沢市大石田町環境衛生事業組合職員採用試験受験申込書

【記入要領】 1. 黒か青インクでいねい書き、該当する項目に○印を付けて下さい。 2. 数字は算用数字を使用して下さい。 3. 宣誓欄には必ず署名捺印して下さい。 4. ※印の欄は記入しないで下さい。 5. 記載事項に不正があると採用資格を失うことがありますので注意してください。				※ 受 験 番 号	
				※ 受 付 年 月 日	
受 験 職 種					
一般行政職					
1 氏 名 (フリガナ)		2 生年月日 平成 年 月 日 満 歳(令和9年4月1日現在)		性 別	
				男 ・ 女	
3 現住所 〒 連絡先電話番号 () ※平日の日中に連絡が可能なもの					
4 本籍地 (都道府県名及び市町村名までを記入)					
5 学 歴 (今まで受けた一切の教育について記入) ※在は在学・中は中退・卒は卒業					
学 校 名	学部名	学科名	修学期間 (和暦)	年数	○で囲む
			自 年 月 至 年 月		在・中・卒
			自 年 月 至 年 月		在・中・卒
			自 年 月 至 年 月		在・中・卒
			自 年 月 至 年 月		在・中・卒
			自 年 月 至 年 月		在・中・卒
6 資格・免許等 (取得見込を含む) ※ 記入した資格・免許証等の写しを忘れずに添付してください (見込みの場合は不用)。					
取 得 年 月 日		名 称 ・ 種 別			
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

7 職 歴（今までの一切の職業上の経験について記入、自営業も含みます。）				
仕事をすることがない ・ 仕事をすることがある（下欄に記入） ※ ○で囲む				
勤務先の名称	仕事の内容	所在地	仕事の内容（和暦）	退職理由
			自 年 月 至 年 月	
			自 年 月 至 年 月	
			自 年 月 至 年 月	
			自 年 月 至 年 月	
			自 年 月 至 年 月	
			自 年 月 至 年 月	
			自 年 月 至 年 月	

宣 誓

私は、本受験申込書に記載した事項が真実で、かつ地方公務員法の欠格条項に該当しないことを誓います。

令和 年 月 日

氏 名 (印)

尾花沢市大石田町環境衛生事業組合管理者 殿

〔添付書類〕

- ① 写真1枚(申込前3ヶ月以内撮影、縦5cm×横4cm、裏面に氏名、撮影年月日を記載)
- ② 最終学校の卒業証明書(卒業証書の写しでも可)または卒業見込証明書
※ 証明書は原本の提出が必要です。
- ③ 各種資格等の免許証等の写し