

岡山県市町村職員共済組合

受験番号

※共済組合記載欄

職員採用試験申込書

年 月 日現在

過去3ヶ月以内に撮影した写真を貼付
(縦4cm×横3cm)

写真の裏面に氏名を記入

フリガナ		
氏名		
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	電 話
フリガナ		(- -)
現住所	〒	携 帯 電 話
		(- -)
フリガナ		電 話 番 号
連絡先	〒	(- -)
	通知等の送付先で、現住所以外を希望する場合のみ記入	

年 月	学 歴 (義務教育課程の記入は不要) ・ 職 歴
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

◎ 資格・検定 (各種語学検定含む)

取得年月日	資格・検定 (各種語学検定含む)

注：黒インク、楷書、算用数字で記入すること。

◎ ゼミナール・卒業論文（科目又は題目）・得意分野

--

◎ 授業に関する勉強以外に力を注いだこと（クラブ活動・サークル活動・ボランティア活動等）

--

◎ 自己PR（性格・特徴等）

--

◎ 志望の動機

--

◎ 通勤方法等（自宅以外からの通勤により通勤方法等が未定の場合は、記入不要）

通 勤 時 間 約 時 間 分	J R ()	バ ス ()	徒 歩	そ の 他
※右欄 () は最寄の駅又はバス停	分	分	分	分

◎ その他

扶養家族(配偶者を除く) 人	*配偶者 (有 ・ 無)	*配偶者の扶養義務 (有 ・ 無)
-------------------	----------------	---------------------

当申込書に記載された内容のほか、岡山市町村職員共済組合職員採用試験を通じて知り得た個人情報の取扱いに関しては、法令等を遵守し、当該採用試験以外の目的には使用しません。
なお、当申込書は返却しませんのでご了承ください。