

泉佐野市田尻町清掃施設組合管理者 様
令和 年 月 日

次のとおり申し込みます。

泉佐野市田尻町清掃施設組合任期付短時間勤務職員(業務担当)採用試験申込書

		受験番号	
現住所 〒 ー	ふりがな		
	氏 名		
携帯電話 ()	生年月日	昭和 年 月 日 平成 (歳)	
最終卒業(見込) 学校名及び専攻学科			写 真 1 写真は裏面に氏名を記載し、この欄にのり付けして下さい 2 写真は申込前6ヶ月以内に撮影した脱帽上半身正面向のもの 3 枠内に収まれば、写真のサイズは問いません
卒業(見込)年月日	年 月 日 (見込)		
試験職種区分			
業務担当主査			

泉佐野市田尻町清掃施設組合任期付短時間勤務職員採用試験申込書 (控)

[受験票]		受験番号		
試験職種区分		受付印		
業務担当主査				
氏 名				
生 年 月 日 (満 年 齢)	昭和 年 月 日生 平成 (歳)			
最終卒業(見込) 学校名及び専攻学科				

※二次試験当日(一次選考合格者)はこの受験票を持参してください。

履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな		受 験 番 号
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳) 男 ・ 女	
ふりがな		
現住所	〒 TEL (携帯) ()	
ふりがな		
連絡先	〒 TEL ()	

※ 受験番号は記入不要です。

※ 連絡先は現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入すること。

学 歴 ・ 職 歴	年 月	中 学 校 卒 業
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

※ 職歴には大学等在学中のアルバイト等の期間は記載しないでください。

資 格 等	取 得 年 月	資 格 等 の 名 称	
趣 味 ・ 特 技		自 己 P R	
志 望 の 動 機			
備 考			