

令和6年度（2024年度）

※受験番号

沖縄県離島町村職員採用共同試験申込書

(本人自書)

年 月 日現在

受験する職種	志望町村	1		最終学歴（卒業見込み含む） 高等学校卒・専門学校卒 短期大学卒・大学卒
	第2志望及び第3志望がない場合は斜線を引いてください。	2		
		3		
<p style="text-align: center;">写 真</p> <p>(縦4.5cm×横3.5cm) 写真は申込前6カ月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので本人と確認できるもの。</p>	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
	住 所	〒 (日中、確実に連絡がとれる電話番号を記入してください。)		
		電 話 ( ) -		
		携帯電話 ( ) -		
学 歴	高等学校入学から記入してください。			
	学 校 名	学部・学科(専攻)名	在 学 期 間	
			年 月 入学	
			年 月 卒業・卒業見込・中退	
			年 月 入学	
			年 月 卒業・卒業見込・中退	
職 歴	勤 務 先 名		期 間	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	

氏 名		※受験番号	
-----	--	-------	--

志望動機 (◎必ず記入してください)

希望する仕事

その他自己PR等があれば記入してください。

資格・免許等の名称	取得（見込）年月	趣味・特技・クラブ活動等
	年 月 取得・見込	

◇記入上の注意事項等

- 1.太枠の中を記入してください。※印の欄は記入しないでください。  
ボールペンで記入してください。
- 2.学歴欄は、高等学校入学から記入してください。
- 3.不実の記載があるときは、公務員として任用される資格を失うことがあります。  
また、採用後においても免職されることがあります。