

太枠内記入不要

受付日	令和 年 月 日
受付番号	

日野町江府町日南町衛生施設組合職員採用試験申込書
(令和8年4月採用予定)

令和 年 月 日

【写真を貼る位置】

写真を貼る場合
1.縦:36~40mm
横:24~30mm
2.本人単身胸から上
3.表面のりづけ

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
フリガナ	〒	電話	
現住所		携帯	
		メール	

希望する職種 ※募集要項を御確認の上、 記載してください			
取得年月	免許・資格 (名称・取得年月日)	※職種に必要な資格は必ず記入してください。	

年	月	～	年	月	学 歴 (中学から記載)

