

記入例

令和7年度琴平町職員採用試験 受験申込書

写 真 欄 (縦4cm×横3cm) (注) ・申込前3か月以内に撮影した、上半身、脱帽、正面向きのもの。 ・写真裏面に氏名を記入すること。 ・受験票にも同じ写真を貼ること。	フリガナ コトヒラ ハナコ	※2性別	※1 受験番号
	氏 名 琴平 花子	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	試験区分 ※□に✓ <input checked="" type="checkbox"/> 一般行政 <input type="checkbox"/> 一般行政(障がい者) <input type="checkbox"/> 保 健 師 <input type="checkbox"/> 保育教諭
(令和7年12月撮影)	生年月日 平成 11 年 12 月 13 日 (26 歳)		
現住所	(〒 766 - 8502) 仲多度郡琴平町榎井817-10 電話 (0877) 75 - 6701 / 携帯 (090) 1234 - 5678	試験結果送付先	
現住所以外の 連絡先	(〒 -) ※現住所と異なる住所等があれば記入 電話 () - ※現住所以外の住所に合格通知等の連絡を希望する場合に記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所に送付希望 <input type="checkbox"/> 連絡先に送付希望	

学 歴 ※中学校からの学歴について最近のものを上段から順に記入して下さい

学校名	学部・学科	在学期間	修学区分
(最終) 〇〇大学	人文学部 文学科	平成30年4月から 令和4年3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込 <input type="checkbox"/> 中退
香川県立△△高等学校	普通科	平成27年4月から 平成30年3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込 <input type="checkbox"/> 中退
□□町立□□中学校		平成24年4月から 平成27年3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込 <input type="checkbox"/> 中退(了)見込
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込 <input type="checkbox"/> 中退

職 歴 ※最近のものを上段から順に記入して下さい

官公署・会社名等	所在地 (市区町村まで)	在職期間	仕事の内容	区分
(最終) 〇〇株式会社	琴平町〇〇番地	令和3年4月から 年 月まで	〇〇事務	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規
		年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規
		年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規

資格・免許等 ※採用時に取得見込みのものを含めて記入してください。

名称	種別・等級	取得（見込）の時期	
普通自動車（AT 限定）	第一種	令和 4 年 3 月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
		年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
		年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
		年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
		年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込

欠格条項（次のそれぞれについて該当の有無を○で囲んでください。）

日本の国籍を有しない者	有・ <u>無</u>
拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者	有・ <u>無</u>
琴平町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない者	有・ <u>無</u>
日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者	有・ <u>無</u>

受験にあたっての配慮

試験場の準備のために必要ですので、該当する項目の□にレ印を記入してください。 ただし、内容によっては、試験の実施上配慮できない場合がありますのであらかじめご了承ください。
<input checked="" type="checkbox"/> 特に配慮希望はない。
<input type="checkbox"/> 以下の配慮を希望します。（例：車いすを使用する。試験会場に持ち込んで使用する補助具がある。）

私は受験資格をすべて満たし、かつ地方公務員法第 16 条の欠格事項に該当していません。
また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

令和 7 年 12 月 22 日

氏名（自筆） 琴平 花子

- 【記入上の注意点】
- ① 黒又は青ボールペン（消せないもの）を使用し、必ず全て自筆で記入すること。（押印不要）
 - ② 数字は算用数字を使用すること。
 - ③ 「※ 1 受験番号」欄は記入しないこと。
 - ④ 「※ 2 性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。
 - ⑤ 記載内容に不正があることが判明した場合、琴平町職員として採用される資格を失います。