

令和7年度愛川町職員採用試験申込書

受付印

私は、愛川町職員採用試験を受けたいので申し込みます。
 また、私は当該試験受験案内に掲げてある受験資格をすべて
 満たしており、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

提出日：令和7年 月 日

(記入上の注意を読んで記入してください。)

試験 区分	※希望する「職種」「社会人・大卒の区分」を○で囲んでください。	受験 番号	※
	一般事務職・土木職・建築職 (社会人・大卒程度) (社会人・大卒程度) (社会人・大卒程度) 保健師・管理栄養士・社会福祉士・保育士		

写真貼付位置
 縦4cm・横3cm
 (正面无帽)
 ※申込書提出前
 3か月以内に
 撮影したもの
 写真の裏側に氏名を
 書いてからのり付け
 してください。

ふりがな		男 ・ 女
氏名		

生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (歳) ←令和8年4月1日時点の年齢

現住所 〒 -

電話番号 - - (固定電話・携帯電話)

学 歴(小学校から最終学歴まで記入してください。)

学 校 名	学部学科名	所在地(市町村名まで)	在学期間	○で囲む
小学校			年 月から 年 月まで	/
中学校			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 中退・修了
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 中退・修了
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 中退・修了

職 歴(今までに就職したことがあれば記入してください。)

勤 務 先 名	職務内容	所在地(市町村名まで)	在職期間
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで

資格・免許取得歴（自動車運転免許含む）	
種類	取得（取得見込み）年月日
	年 月 日 取得・取得見込

家族構成				クラブ活動歴等	
続柄	氏名	年齢 (申込時)	職業	中学校	
				高等学校	
				大学	
				その他	
				ボランティア活動歴等	

現在の健康状態
健康上の理由から愛川町役場で働く上で配慮を必要とする事項／既往歴
趣味・特技

