

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」を○で囲んでください。	受験 番号	※
	一般事務職 ・ 土 木 職 ・ 管理栄養士		

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7年8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
	年 月 日 取得・取得見込
	年 月 日 取得・取得見込
	年 月 日 取得・取得見込
	年 月 日 取得・取得見込
	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

志望の動機

自己PR

愛川町の職員採用試験情報は、最初何で知りましたか。該当するものを○で囲んでください。

広報あいかわ ・ 町ホームページ ・ 知人、家族から ・ 求人受付NAVI又はキャリアタスUC
学校の情報 ・ 公務員試験情報サイト ・ その他（ ）

(記入上の注意) (1) 記入はすべて自筆で、黒または青のボールペンかインクで記入してください。
(2) 数字は算用数字を用い、楷書ではっきりと書いてください。
(3) 受験番号欄を除いて、該当するすべての欄に記入してください。
(4) 学歴及び職歴の欄は、古いものから順に記入してください。

※ 第一次試験当日に、提出書類を忘れずにお持ちください。(受験案内で必ず確認してください。)