播磨町職員（任期付短時間勤務職員）採用候補者試験
受験申込書兼履歴書

応募職種		写真貼付のこと （裏面に氏名記入）
歯科衛生士		
※受験番号		
ふりがな		
氏　名		
	昭和・平成　　年　　月　　日生（　　歳）　男・女	

ふりがな	
現住所	〒 電話番号（携帯可）　　－
連絡先	（現住所以外に連絡を希望する場合に記入） 〒 電話番号（携帯可）　　－

学歴・職歴	年　月	学校名（学部・学科まで記入）・職歴
	・	高等学校卒業
	・	
	・	
	・	
	・	
	・	
	・	
	・	

（注1） 記入について、氏名は本人の自筆により記入（鉛筆、消せるボールペン不可）してください　それ以外はデータの打ち込み可。
（注2） 欄が不足する場合は、裏面に記入してください。
（注3） ※印の箇所は記入しないでください。

資格等	取得年月	資格等の名称
志望動機		
自己ＰＲ		

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しておりません。
また、申込書兼履歴書記載事項に相違ありません。

年　　月　　日

氏　　名
（必ず自署してください）