

受験申込書

下記のとおり履歴書を提出し、受験を申し込みます。
なお、私は地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。
また、下記の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 署名

受験職種
■ 言語聴覚士

履 歴 書	
ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭・平 年 月 日 (満 歳)
本人現住所	〒 TEL
文書送付先	〒 TEL
年 月	学 歴 ・ 職 歴 (正職員でない場合は臨時職員等の雇用形態を明記)
自 至	・ 高等学校入学
自 至	・
自 至	・
自 至	・
自 至	・
自 至	・
自 至	・

写真貼付
(30×40mm)

- ・脱帽、上半身、正面向
- ・3か月以内に撮影したもの
- ・裏面に氏名を記入

受験票

受験番号
(記入しないこと)

氏 名
住所

写真貼付
(30×40mm)

- ・申込書と同一のもの
- ・裏面に氏名を記入

資格 ・ 免許	取得（見込）年月	資格等の名称
	年 月 取得・見込	
	年 月 取得・見込	
	年 月 取得・見込	
	年 月 取得・見込	
	年 月 取得・見込	
[志望の動機]		
趣味・特技等		クラブ・サークル等の諸活動

記入しないこと