

令和6年度 中途採用 東神楽町職員採用資格試験申込書

写 真

写真は試験日の3ヶ月以内(帽子をつけないで上半身を撮った縦4cm横3cmのもので本人と確認できる必要があります。)

令和 年 月 日撮影

(記載上の注意)

- 記載事項に不正があるときは、採用資格を失うことがあります。
- ※印の欄以外の欄は、**自筆**でもれなく記入してください。
- 試験区分、受験職種区分、資格の取得などは、該当する口欄にレ印を記入してください。
- 記入はすべてインクかボールペンを用い、かき書でていねいに書いてください。(消せるボールペンは不可)
- 数字は算用数字を用いてください。

試験区分	社 会 人		※職種符号		※受験番号	
受験職種区分	<input type="checkbox"/> 一般行政職 <input type="checkbox"/> 土木職 <input type="checkbox"/> 保健師					
社会人の資格要件について						
資格の種類 _____						
資格の取得 昭和・平成・令和 年 月 日に <input type="checkbox"/> 取得済み						
フリガナ	_____ <input type="checkbox"/> 男 性 生年月日と年齢 昭和・平成 年 月 日 生 歳 <input type="checkbox"/> 女 性 (令和6年4月1日現在の満年齢)					
氏 名						
フリガナ						本 籍 地
現住所	□□□-□□□□ (固定又は携帯電話) () - (メールアドレス)					都道 府県
フリガナ						
連絡先住所	□□□-□□□□ (帰省先など、現住所以外に連絡先がある場合は記入してください。) (固定又は携帯電話) () -					
最終学校名	学部	学科	専攻	期 間	卒業等の区分	
				H-R 年 月から H-R 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退	
職 歴 (現在又は最終の勤務先名)	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし					
その他 (車椅子の利用など、受験上配慮が必要であれば記入願います。)						
私は、日本国籍を有するとともに地方公務員法第16条各号のいずれの規定にも該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 (日付、氏名とも必ず記入してください。記載がない場合は試験申込を受理できません。) 令和 年 月 日 氏 名 (自筆) _____						