

平成30年度山元町任期付職員採用試験(市町合同試験)受験申込書

受付日：平成30年 月 日

受付者： ㊟

受験番号	※ ー	試験希望地	<input type="checkbox"/> 仙台 <input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋		平成 年 月 日撮影
受験職種		性別	電話番号		
(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 男	自宅：() ー		
氏名		<input type="checkbox"/> 女	携帯： ー ー		
生年月日	昭和 年 月 日生				
現住所(寮・アパート・下宿等の場合にはその名称、室番号、同居先まで記入してください。) 郵便番号 [ー]					
緊急時の連絡先(携帯電話も可) 連絡先(氏名) (続柄) (住所) 電話番号 () ー					
学歴(各種学校を除いて記入し、学校の所在地は市町村名を記入してください。)					
学校名	学部・学科・専攻	所在地	在学期間		卒業・見込等区分
現在または最終			年 月から 年 月まで	学年	卒業 卒業見込 在学中 中 退
資格・免許(受験資格となる資格・免許の名称、証書番号、交付機関名及び取得(見込)年月を記入してください。)					
名称・証書番号・交付機関名			取得(見込)年月		
(資格名称)	(証番号)	(交付機関)	<input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込 昭和・平成 年 月		
			<input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込 昭和・平成 年 月		
			<input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込 昭和・平成 年 月		
私は、山元町任期付職員採用試験案内の記載内容を了承の上、同試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は試験案内に掲げる受験資格をすべて満たしており、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。 また、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。					
平成 年 月 日 氏名(自署) _____					

※太枠内全ての欄について、黒インクまたは黒ボールペンを用い、丁寧に楷書で書いてください。数字は、算用数字で書いてください。 ※押印は不要です。