

平成29年度 福崎町嘱託職員、臨時職員 採用候補者試験受験申込書

ふりがな		希 望 職 種		※ 受 験 番 号		[写真欄] 申込時に受験票と同一のものを貼付のこと。 ※申し込み前3ヶ月以内に撮影したものとする。 4.5cm×3.5cm
氏 名						
住 所		〒		性 別 男 ・ 女		
				生年月日 昭和 平成 年 月 日		
電話番号						
学 歴	学 校 名		学 科 名		卒業（中退）年月	
	最終				年 月卒業・中退	
	その前				年 月卒業・中退	
職 歴	勤 務 先		所 在 地		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	
健康状態		☐ 良好 ☐ 普通 ☐ 不順		既往症の有無		☐ ない ☐ ある
				ある場合の疾病名		
資格・免許等						受 付 印
						※
志 望 の 動 機						
わたしは地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 本書の記載事項に相違ありません。						
平成29年 月 日 氏 名 印						

- 【記入上の注意】 1 記入は本人の自筆により、黒インクまたはボールペンを用いて丁寧に記入して下さい。
- 2 ※印欄を除くすべての欄にもれなく記入し、□の中には該当するものに✓をつけてください。
- 3 記載事項に不正があると合格しても採用される資格を失います。

(切り離さないでください)

福崎町嘱託職員、臨時職員 採用候補者試験受験票			
[写真欄] 申込時に申込書と同一のものを貼付のこと。 4.5cm×3.5cm	受験番号	※	氏 名
	試験日	1月12日（金）	
	受付	13時15分～13時30分	
	試験開始	13時35分	
	試験場	福崎町文化センター	
	受験心得		
撮影日	1 受験の際は必ず本表を持参して受付時間におこしください。遅刻は原則認めません。		
平成 年 月	2 当日はHBの鉛筆、消しゴムを持参してください。		
	3 時計を持参する場合は時計機能だけのものに限りです。		