

令和4年度 福崎町会計年度任用職員・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]
氏名				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。
住所	〒一	性別	男・女	
電話番号		生年月日		
学歴	学校名	学科名	卒業(中退)年月	4.5cm×3.5cm
	最終		年月卒業・中退	撮影日
	その前		年月卒業・中退	令和年月
職歴	勤務先	所在地	在職期間	
	最終		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おりません。
本書の記載事項に相違ありません。

令和4年12月 日 氏名 印

- 【記入上の注意】**
- 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。
 - ※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✓
 - 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)

[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	福崎町会計年度任用職員・臨時職員 採用候補者試験受験票		
	受験番号	※	氏名
	試験日	令和5年1月6日(金) ※保育教諭は別途日時を通知します。	
	受付	13時15分～13時30分	
	試験開始	13時35分	
	試験場	サルビア会館	
	受験心得		
撮影日 令和 年 月	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。 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ます。		