

令和5年度 福崎町会計年度任用職員 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	撮影日 令和 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	
	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	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不順		既往症の有無 ある場合の疾病名	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
資格・免許等				受付印
志望の動機				※
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">令和5年12月 日 氏名 印</p>				

- 【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)

福崎町会計年度任用職員 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	令和6年1月12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	<ol style="list-style-type: none"> 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。 当日はHBの鉛筆、消しゴムを持参してください。 時計を持参する場合は時計機能だけのものに限ります。 		
撮影日	令和 年 月			