

令和6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] 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	〒	一	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	☐ 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。				
令和7年1月 日 氏 名				

- 【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✓
- 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)

[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 撮影日 令和 年 月	福 崎 町 会 計 年 度 任 用 職 員 採 用 候 補 者 試 験 受 験 票			
	受験番号	※	氏 名	
	試 験 日	令和7年2月9日（日）	※保育教諭、バス運転手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40分		
試 験 場	サルビア会館			
受験心得	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です。			