

職員採用試験候補者試験受験申込書

福崎町

※受付印

受験地	※受験番号	ふりがな	生年月日・年齢
福崎町	(福崎町) 番	氏名 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日生 才

現住所
□□□-□□□□

自宅電話 携帯電話

通知の際の連絡先 (現住所と異なる場合のみ記入)
□□□-□□□□

電話

	学校名	学部名	学科名	所在地 (市区町村名まで)	在学期間	区分
学歴	最終			市区 町村	年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	その前			市区 町村	年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当していません。
また、申込書記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 _____
(必ず自署してください。)

希望職種: _____

町等職員採用候補者試験
受 験 票

受験地	※受験番号	番
福崎町		
氏名		

年 月 日撮影

(写真欄)

- 写真は申込前6ヶ月以内に帽子をつけないで上半身正面向を撮った縦4.5cm横3.5cmのもので本人と確認できるものが必要です。
- 受験の申込みのときは写真はいりません。
- 試験当日には、この欄に写真を貼って持参してください。
「注意」試験当日に写真の貼っていない場合は受験できません。

試験日時 **※令和8年7月12日**
 受付時間 9時10分～9時40分
 試験開始 10時00分
 試験場 **※ 福崎町役場**

受験心得

- 受験の際は、必ず本票を持参して受付時間におこしてください。遅刻は原則として認めません。
- 当日はHBの鉛筆、消ゴム及び弁当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せん。