

令和8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		体育指導専門員			
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	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	
			ある場合の疾病名		
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いません。 本書の記載事項に相違ありません。</p> <p style="text-align: right;">令和8年5月 日 氏名 印</p>					

- 【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ください。
 - 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)

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8年6月5日(金)		
	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		
撮影日	令和 年 月			
	<p>受験心得</p> <ol style="list-style-type: none"> 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。 			