

平成30年度 寒河江市職員採用試験申込書

ふりがな	<input type="checkbox"/> 男  <input type="checkbox"/> 女	試験区分 (○で囲み下さい)		※受付印	
氏名		上級行政	初級行政		
	保育士	看護師			
		※受験番号			
生年月日 昭和 平成 年 月 日 (平成31年4月1日現在で 満 歳)					
現住所 (〒 - ) TEL - -					
試験通知等連絡先 (〒 - ) TEL - - (注)現住所と異なる場合のみ記入					
保護者等の住所 (〒 - ) TEL - -					
【初級行政受験者で現在寒河江市に住所を有していない者】					
学歴	学校名(小学校以上)	学部名	学科名	在学期間	修学区分
最終				年 月から 年 月まで	年制 卒業・卒業見込・年在学中・中退
その前				年 月から 年 月まで	年制 卒業・中退
その前				年 月から 年 月まで	年制 卒業・中退
その前				年 月から 年 月まで	年制 卒業・中退
その前				年 月から 年 月まで	年制 卒業・中退
経歴	勤務先名	所在地	職務内容	在職期間	
最終				年 月から 年 月まで	
その前				年 月から 年 月まで	
その前				年 月から 年 月まで	
その前				年 月から 年 月まで	
検定・資格・免許 名称			取得(取得見込)年月日		
			平成 年 月 日 (取得・取得見込)		
			平成 年 月 日 (取得・取得見込)		
			平成 年 月 日 (取得・取得見込)		
			平成 年 月 日 (取得・取得見込)		
<p>私は、標記試験を受験したいので申し込みます。</p> <p>なお、私は、受験案内に掲げる受験資格をすべて満たしております。</p> <p>また、この申込書のすべての記載事項は真実と相違ありません。</p> <p>平成30年 月 日</p> <p>氏名(自筆) 印</p>					

- ・※印については、記入の必要はありません。
- ・初級行政の受験者は、受験票に住民票抄本等を添えて提出ください。(受験案内参照のこと)
- ・記入欄が不足の場合は別紙(任意様式)に記載してください。