

鮭川村職員採用初級試験受験申込書

ふりがな 氏名	生年 月日	平成 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	試験職種 初級行政
本籍					※受験番号 L -
住所（郵便番号 - ） （電話 （ ） ）					
第1次試験結果送付先（郵便番号 - ）					
学 歴	学 校 名	学 部 名	学 科 名	期 間	卒・卒業見込等の別
	(現在・最終)			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 中退
	(その他)			年 月 ~ 年 月	
職 歴	勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地	在 職 期 間	退 職 理 由
	(現在・最終)			年 月 ~ 年 月	
	(その他)			年 月 ~ 年 月	
職 歴	(その他)			年 月 ~ 年 月	
	(その他)			年 月 ~ 年 月	
	(その他)			年 月 ~ 年 月	
資 格 免 許		私は、標記試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は受験案内に掲げる受験資格を全て満たしており、かつ地方公務員法第16条に該当していません。 また、この申込書の全ての記載事項に相違ありません。 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">令和 年 月 日</div> 氏名（自署）			
名 称	取得年月日				

(注) 地方公務員法第16条については試験案内を参照してください。
 試験案内をよく読んで※欄を除く該当欄にもれなく記入してください。
 記入には黒インク又は黒ボールペンを用いて、ていねいに書いてください。
 数字は算用数字を用いてください。該当する□の中にV印をつけてください。