

## 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      -      ）  <span style="float: right;">（電話      （      ）      ）</span>					
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	
	(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	
	(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。  令和      年      月      日  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。