職員採用候補者試験受験申込書									※ 受付印				
	【令和 7 年	12 月	1 4	日	実施】	l							
受 験 地     受験職種						※受験番号							
新温泉町								番					
ふり	がな					生年月	日・年齢	静					
氏	名			男		昭和		年	月	目	3	才	
TH /-	+ TC			女		平成							
現行													
'													
自宅	電話番号(		)		_	-							
携帯	電話番号(		)		_	-							
通知	の際の連絡先(	見住所と異な	る場合の	)み記,	入)								
Ŧ	_												
	学 校 名					学 部 名				学 科 名			
	最終												
			<u> </u>			)\t !!!!							
	所在地(市区町		÷		在		間ない			区	<u>分</u>	退	
学		市区町村			年年	月月	からまで	名	F D	卒 業 卒業見込		ĸ	
歴	学校名			Τ	学 部 名					学科名			
/iE	最終の前												
	所在地(市区町村名まで)					学 期	<u> </u>			区 分			
		市区			年		から	至	F C	卒 業		退	
		町 村	Г		年	月	まで			卒業見込			
	私は、地方公務	員法第16条に	規定する	る欠格	事項に	該当し	ておりま	きせん。					
	また、申込書記	載事項に相違	きありませ	せん。									
	令和	年	月	-	-								
	14.11	4	月	F	1	氏	夕						
	IA TE	4-	Л	F	1	氏	名	(必す	"自署し	てください	·)		

## (記入上の注意)

- 1 記載事項は黒のボールペンで丁寧に書いてください。2 記載事項に不正がありますと採用される資格を失うことがあります。
- 3 ※印の箇所は記入しないでください。