

職員採用候補者試験受験申込書

※ 受付印

【令和 8 年 6 月 28 日 実施】

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	
氏名		男	<input type="checkbox"/>	昭和	年 月 日 才
		女	<input type="checkbox"/>	平成	
現住所 〒 -					
自宅電話番号 () -					
携帯電話番号 () -					
通知の際の連絡先 (現住所と異なる場合のみ記入) 〒 -					
学歴	学校名		学部名		学科名
	最終				
	所在地 (市区町村名まで)		在学期間		区分
	市区町村	年 月 から	年	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
		年 月 まで		<input type="checkbox"/> 卒業見込	
	学校名		学部名		学科名
	最終の前				
	所在地 (市区町村名まで)		在学期間		区分
	市区町村	年 月 から	年	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
		年 月 まで		<input type="checkbox"/> 卒業見込	
<p>私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しておりません。</p> <p>また、申込書記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日 氏名 _____</p> <p style="text-align: right;">(必ず自署してください)</p>					

(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。