

令和2年度実施 吉野川市職員採用試験受験申込書

試験区分

上級土木

保健師

※受験番号

-

ふりがな

性別

生年月日・年齢

(令和3.4.1現在)

氏名

男・女

平成
昭和

年

月

日生(歳)

現住所

〒

(電話番号

-

-

)

不在時連絡先

〒

(電話番号

-

-

)

※現住所と異なる場合に記入してください。

学歴(最終学歴とその前2つを順次繰り下げてすべて記入してください。)

学校名

学部・学科・専攻

所在地(市町村まで)

在学期間等

最終

年 月から
年 月まで卒業 卒業見込在学中 中退

その前

年 月から
年 月まで

卒・年中退

その前

年 月から
年 月まで

卒・年中退

免許・資格・検定等(この試験の受験に必要な資格・免許は必ず記入し、取得見込みも記入してください。)

名称

種別

取得又は取得見込年月日

資格免許等の取扱機関名

取得取得見込

年 月 日

取得取得見込

年 月 日

取得取得見込

年 月 日

職歴(有・無) 有の場合は必ず記入してください。

勤務先

在職期間

職務内容

最終

名称

所在地

年 月から

年 月まで

その前

部署・役職

雇用形態

計 年 月

在職中

その前

名称

所在地

年 月から

年 月まで

その前

部署・役職

雇用形態

計 年 月

その前

名称

所在地

年 月から

年 月まで

その前

部署・役職

雇用形態

計 年 月

私は、吉野川市職員採用試験の受験を申し込み、この受験申込書に記入した事項が真実かつ正確で、受験資格を有し、また地方公務員法第16条(地方公務員の欠格事項)の各号のいずれにも該当しないことを誓います。

受付印

令和 年 月 日

氏名(自署)

令和2年度実施 吉野川市職員採用試験

受験票

試験区分	
上級土木	保健師
※受験番号	-
ふりがな	
氏名	

(写真欄)

申込前6か月以内に撮影した正正面、上半身、脱帽の写真で、受験者本人と確認できるものを貼ること

縦4.5cm、横3.5cm

試験日 令和2年10月18日(日)

試験会場 吉野川市役所

受付印

【記入上の注意】

- 1 試験案内をよく読んで、※印以外の欄にもれなく記入してください。
- 2 記入は、すべて**本人の自署により**黒インクを用い、かい書でていねいに記入してください。
- 3 **記載事項に不正があると職員として任用される資格を失うことがあります。**
- 4 □印のか所には、該当する□の中にレ印をつけてください。
- 5 数字は、アラビア数字を用いてください。
- 6 試験区分欄は、試験案内によって希望する試験区分を選択してください。
- 7 受験票の写真は、申込受付後に貼ってください。