

平成 30 年度 魚津市職員採用試験申込書

試験区分	級	ふりがな	性別	男・女	
		氏名			
受験番号	(記入不要)	生年月日	年 月 日生 (年号は S・H で)		
現住所	〒	都道 区市 府県 町村	Tel () - 携帯電話		
上記以外の連絡先	〒	都道 区市 府県 町村	Tel () -		
合否通知等の送付先	現住所・上記以外の連絡先 ○で囲む。1次試験の通知は、7月下旬(上・中級)の予定です。				
学校名	学部	学科	所在地 (市町村名まで)	在学期間 (年号は S・H で)	修学区分 (○で囲む)
				年 月から 年 月まで	卒業・修了 年 月卒業見込
				年 月から 年 月まで	卒業・修了
				年 月から 年 月まで	卒業・修了
				年 月から 年 月まで	卒業・修了
				年 月から 年 月まで	卒業・修了
資格・検定・免許 (受験資格と関係のある資格・検定・免許については必ず記入してください。)					
名 称		証 書 番 号	取得済又は取得見込の区分	取得(見込)年月(年号は S・H)	
			取得済・取得見込	年 月	
			取得済・取得見込	年 月	
			取得済・取得見込	年 月	
			取得済・取得見込	年 月	
<p>魚津市職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。 なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は 事実と相違ありません。</p> <p>(1) 成年被後見人、被保佐人 (準禁治産者を含む。)</p> <p>(2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるま での人</p> <p>(3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊す ることを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>(本人署名) 氏 名 _____</p>					

- 〔記入心得〕
- 必ず受験者本人が申込日及び氏名を記入してください。
 - 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
 - 記入は、黒又は青色のインク (ボールペン可) で、丁寧に書いてください。