

## 平成 31 年度 魚津市職員採用試験申込書

試験区分	上級	一般行政	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	〒 都道府県 区市町村		Tel ( ) - 携帯電話			
上記以外の連絡先	〒 都道府県 区市町村		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.R 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.R)	
				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いません。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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(本人署名) 氏 名 _____</p>						

- [記入心得]
- 1 必ず受験者本人が申込日及び氏名を記入してください。
  - 2 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。
  - 3 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。
  - 4 学校名は、最終学歴から高等学校まで記載してください。