

平成21年度小浜市職員採用候補者試験申込書

フリガナ		試験区分	(受験希望区分を で囲む)		
氏名			A : 事務 B : 保育士 C : 保健師		
生年月日		年 月 日	性別	受験番号	
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 電話		-	-	
	住所				
	アパート名等 様方				
受験票/合格通知送付先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 電話		-	-	
	住所				
	アパート名等 様方				
学歴 (最終学歴から順に記入)	学校名			学部/学科名	
	所在地				
	在学期間	年 月 日	~	年 月 日	修学区分 (で囲む) 卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
	学校名			学部/学科名	
	所在地				
	在学期間	年 月 日	~	年 月 日	修学区分 (で囲む) 卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
職歴 (新しい順に記入)	勤務先の名称				
	所在地				
	在職期間	年 月 日	~	年 月 日	
	勤務先の名称				
	所在地				
	在職期間	年 月 日	~	年 月 日	
受験に必要な免許・資格	免許/資格名			特技資格	
	取得(見込)年月	年 月	取得済・取得見込		
私は、小浜市職員採用候補者試験を受験したいので、このとおり申し込みます。なお、私は、地方公務員法第16条各号に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に相違ありません。					
年 月 日					
氏名					
(必ず自署してください)					