

小松島市職員採用試験受験申込書

一般事務	※受験番号
-------------	--

ふりがな		性別		生年月日		昭・平		年		月		日(満		歳)
氏名														
現住所	〒											電話	-	-
書類の送付先	〒											電話	-	-

必ず連絡できるところ 場所： 自宅(実家)・勤務先・その他() ←○で囲む
 電話(携帯も可)： - -

学 歴 (中学校または高等学校以上の最近のもの)			
学校名	学部・学科・専攻	在学期間	○で囲む
最終(現在)		年 月 から 年 月 まで	・卒業 ・卒業見込み ・学年中退
上記の前		年 月 から 年 月 まで	・卒業 ・卒業見込み ・学年中退
上記の前		年 月 から 年 月 まで	・卒業 ・卒業見込み ・学年中退

資 格 (受験に必要な資格は必ず記入すること)	名 称		種 別	取得または取得見込日	発 行 元
				年 月 日取得・見込	
				年 月 日取得・見込	
				年 月 日取得・見込	

職 歴	勤務先名称	所在地	職務内容	在職期間
		市・町・村		年 月 日 から 年 月 日 退・在
		市・町・村		年 月 日 から 年 月 日 退・在

●私は、この試験の案内書に掲げた受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

平成 年 月 日 氏名(自署) _____

受 験 票	※受験番号
一般事務	
氏名(自署) 	
試 験 日 : 平成22年2月14日(日) 受付開始時刻: 午後12時30分 試 験 会 場: 小松島市保健センター ●受験心得 1. 携行品: 受験票、筆記用具 2. 遅刻した場合は受験できません。 3. 試験会場には駐車場がありませんので、車での来場は禁止です。 4. 受験票は再発行できません。大切に保管してください。	(写真欄) 1. 試験当日は必ず写真を貼って持参して下さい。 2. 写真は試験日前6ヶ月以内に無帽で上半身を写した縦4cm、横3cmのものを貼って下さい。

・記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
 ・※印を除いたすべての欄に、黒インクを用い、楷書・算用数字でていねいに書いてください。
 ・記入漏れ、不備等があると受け付けない場合があります。