

平成25年度 新川広域圏事務組合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 区町 府県 市村		TEL () -			
上記以外の連絡先	〒 都道 区町 府県 市村		TEL () -			
可否通知等の送付先		現住所・上記以外の連絡先 (○で囲む。1次試験の通知は、11月上旬の予定です。)				
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>新川広域圏事務組合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。) (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 (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 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。