

豊見城市職員採用候補者試験受験申込書

| | | | | | |
|------|-----|-----|--|--|-----------------------------------|
| 受験番号 | () | 出欠欄 | 一次 <input type="checkbox"/> 教養 <input type="checkbox"/> 専門 | 二次 <input type="checkbox"/> 適性 <input type="checkbox"/> 課題 <input type="checkbox"/> 実技 <input type="checkbox"/> 体力 <input type="checkbox"/> () | 三次 <input type="checkbox"/> 口述 |
|------|-----|-----|--|--|-----------------------------------|

※太枠内のみ記入して下さい。

◎記入心得を必ず読んでください。

| | | | | |
|---|--|--------|----------------------------|---|
| フリガナ | 生年月日・年齢 | | | 職種・試験区分(□の中に✓を記入) |
| 氏名 | 昭和・平成 年 月 日生 (歳) ※令和4年4月1日時点 | | | <input type="checkbox"/> 行政職 I (上級) <input type="checkbox"/> 保健師職 <input type="checkbox"/> 行政職 I (中級) <input type="checkbox"/> 土木職 <input type="checkbox"/> 行政職 I (初級) <input type="checkbox"/> 建築職 <input type="checkbox"/> ^{※1} 行政職 II (就職氷河期世代上級) <input type="checkbox"/> 消防職 I (上級) <input type="checkbox"/> ^{※1} 行政職 II (就職氷河期世代初級) <input type="checkbox"/> 消防職 I (中級) <input type="checkbox"/> 行政職 III (身体障がい者対象) <input type="checkbox"/> 消防職 I (初級) <input type="checkbox"/> 行政職 IV (社会福祉士) <input type="checkbox"/> 消防職 II (救急救命士) <input type="checkbox"/> 保育教諭職 |
| 現住所 | (〒 -) | 電話番号 | | |
| | | 自宅 | | |
| 郵便送付先 | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる場所(下記記入) (〒 -) | 携帯 | | |
| 学歴 | 学校名 | 学部・学科名 | 在学期間 | 該当を○で囲む |
| | 最終(現在) | | 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | 卒業、卒業見込み __学年 在学中、中退 |
| | その前 | | 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | 卒業、上記に編入学 __学年 在学中、中退 |
| | <p>私は、令和3年度豊見城市職員採用候補者試験の受験申込をします。 なお、私は地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。 また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。 もし、合格後に学歴など受験資格に該当しないことが判明した場合、採用取消となることに異存ありません。 ※1 行政職 II (就職氷河期世代)を受験する場合には、住所要件(裏面:記入心得11)を満たします。</p> <p>令和 3 年 月 日 氏名(自筆)</p> | | | |
| <p>写真</p> <ul style="list-style-type: none"> 写真の裏面に、氏名を記入して貼ってください。 3月以内に撮影したもの。 脱帽、正面向きのもので本人と確認できるもの。 <p>(縦4cm×横3cm)</p> | | | | |

(切り取って提出してください)

(切り取って提出してください)