

令和9年4月1日採用 東川町職員採用資格試験申込書

(記載上の注意)

- 1 記載事項に不正があるときは、採用資格を失うことがあります。
- 2 ※印の欄以外の欄は、**自筆**でもれなく記入してください。
- 3 試験区分、性別、卒業等の区分、雇用区分は、該当する□欄にレ印を記入してください。
- 4 記入はすべてインクかボールペンをうい、かい書でていねいに書いてください。
(消せるボールペンは不可)
- 5 数字は算用数字を用いてください。

(写 真)

3 cm×4 cm

受検町村等名	東川町	※職種符号		※受験番号				
試験区分 (いずれかを○で囲む)	高卒 ・ 短大卒 ・ 大卒 ・ 社会人	受験職種区分 (いずれかを○で囲む)		建築職・保育教諭				
フリガナ	☐ 男性		生年月日・年齢					
氏 名	☐ 女性		昭和・平成 年 月 日生 (令和9年4月1日現在の満年齢) 歳					
フリガナ				本 籍 地				
現住所 □□□-□□□□□				都 道 府 県				
(固定又は携帯電話) () -								
(メールアドレス) ※必ず記載 (常時確認する有効なアドレスを記載ください(教養試験(SPI3)に必要となります))								
フリガナ								
連絡先住所 □□□-□□□□□ (通知等の送付先が現住所と異なる場合は記入して下さい。)								
(固定又は携帯電話) () -								
受験職種に関する資格種類	建築士又は、幼稚園教諭及び保育士の資格について記入ください		取 得 年月日	・ ・		☐ 取得 ☐ 見込		
				・ ・		☐ 取得 ☐ 見込		
				・ ・		☐ 取得 ☐ 見込		
その他(車椅子の利用など、受験上配慮が必要であれば記入願います。)								
私は、日本国籍を有するとともに地方公務員法第16条各号のいずれの規定にも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。 (日付、氏名とも必ず記入してください。記載がない場合は試験申込を受理できません。)								
令和 年 月 日 氏 名(自筆) _____								

