

令和4年度 大洗町職員採用試験受験申込書

		区分 <small>右欄該当箇所には○</small> 事務 社会福祉士		職種 事務 社会福祉士		学歴 A(大卒以上) B(短大卒 高校卒 等)	
フリガナ		2. 生年月日					
1. 氏名		昭和・平成 年 月 日生(歳) 年齢は令和4年7月1日現在で記入すること					
3. 現住所 (現に居住しているところ。)		(〒 -)		4. 連絡先 (〒 -)		(方)	
(TEL)		(方)		(TEL)		(方)	
(Eメール)		(方)		現住所と同じ場合 記入不要			
5. 学歴	学校名	学部名		所在地 (都道府県・市区町村名を記入)		修学期間	
		学科名					
三つを順次書いて下さい。	現在(最終)					年 月 ~ 年 月 卒業・卒業見込	
	その前					年 月 ~ 年 月 卒業・修了	
	その前					年 月 ~ 年 月 卒業・修了	
6. 職歴							
勤務先 (所在都道府県・市区町村名)		雇用形態	具体的な職務内容		在職期間		職務経歴期間 (1ヶ月未満切り捨て)
()		<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 副職員 <input type="checkbox"/> ()			年 月から 年 月まで		年 ヶ月
()		<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 副職員 <input type="checkbox"/> 副()			年 月から 年 月まで		年 ヶ月
()		<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 副職員 <input type="checkbox"/> 副()			年 月から 年 月まで		年 ヶ月

切り取らないでください(受験票裏面に試験日時等を印字するところ)

受付票兼受験票

この欄には最近3か月以内に撮影した脱帽、正面向きで背景のない上半身の縦4cm×横3cmの写真を、剥がれないように写真の裏面全体にのりをつけて貼して下さい。
写真の裏面に氏名を記入して下さい。

写真がない場合は受け付けません。

フリガナ 氏名	
受験職種	
事務・社会福祉士	
※受験番号	
職種符号	番号
※受付年月日	

大洗町

(裏面)

○試験日時

令和4年9月18日(日)

受付開始 午前9時

試験説明 午前9時40分

試験開始 午前10時

○試験会場

トヨペット スマイルホール 大洗

(大洗町磯浜町6881-88)

7. 資格免許等 受験資格となるものは忘れずに記入すること。

名称	種類	取得年月日	発行者

私は、この度行われる大洗町職員採用試験を受験したいので申したいです。なお、私は、試験実施案内に記載されている受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

○注意事項

- ・試験会場では係員の指示に従ってください。
- ・受験票は試験時間中は机の右上に置いてください。
- ・机の上には、こちらから配布したもの、筆記用具、時計以外のものは置かないでください。

令和 年 月 日

受験者本人氏名

(必ず受験者本人が署名してください。署名がない場合は受付できません。)

注意事項

1. 日本産業規格A4サイズ横使用とし、両面印刷により作成すること。
2. ※印欄を除き、すべて記入すること。(該当がない場合は、「該当なし」と記入すること。)
3. 記入には自筆により、黒インクまたは黒ボールペンで、漏れのないよう丁寧に記入してください。
4. 内定などの通知は連絡先の住所あてに郵送しますので、確実に連絡できる住所を記入してください。
5. 記載事項に虚偽の記載がなされていた場合、内定を取り消します。