

大分県 由布市 職員採用試験申込書

下記の留意事項を確認し、全ての欄に漏れなく記入してください。

ふりがな		※受験番号	
氏名		職種	※職種符号 ()
生年月日	昭和 平成	年	月 日生
受験票のあて先			
〔郵便番号 ー 〕		〔同居先 方〕	
		〔電話 ー ー 〕	
		〔携帯 ー ー 〕	
上記に不在の場合の連絡先			
〔郵便番号 ー 〕		〔同居先 方〕	
		〔電話 ー ー 〕	
		〔携帯 ー ー 〕	
学歴・学校名		学部・学科	※受付月日
現在(最終)			
在学期間	年 月～ 年 月(学年) 卒見・卒・在・中退		
その前			
在学期間		年 月～ 年 月(学年) 卒・中退	※受付者

留意事項

- 1 記入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。
- 2 「試験案内」をよく読んで、※印欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。該当する口の中に☑をつけてください。
- 3 記入は青又は黒インク(同色のボールペンでも可)を用い、かい書でていねいに書いてください。数字は、算用数字で書いてください。
- 4 身体等の障害のため、受験上の配慮を必要とされる方は、《備考》欄に「拡大鏡、補聴器、車いす使用」など、必要事項を記入してください。
- 5 記入の方法で不明の点については、由布市役所総務課までお問い合わせください。(☎097-582-1112)

私は、地方公務員法第16条各号のいずれ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。

令和 3年 月 日

氏 名

《備考》