

受付年月日	係印	符号	受験番号
令和 年 月 日		A	

職員採用試験受験申込書

受験職種	【行政職】			
フリガナ			性別	令和 年 月 撮影
(姓)	(名)		男 女	
生年月日	平成 年 月 日生	年齢	歳(令和6年4月1日現在)	
現住所(〒 - )			Tel ( ) - ( ) - ( ) 携帯( )-( )-( )	
通知の際の連絡先(確実に連絡がとれる帰郷先などを漢字で記入してください。現住所と同じ場合は同上と記入してください。)				
(〒 - )			Tel ( ) - ( ) - ( )	
保護者(本人が未成年者の場合のみ記入)				
フリガナ			住所	Tel ( ) - ( ) - ( )
氏名				
学歴(中学校から最終学歴まで順序に記入してください。)				
学校名	学部名	学科・専攻名	期間	修学区分(○で囲む)
中学校	/	/	年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	・卒業 ・卒業見込 ・中退( 学年)
			年 月から 年 月まで	・卒業 ・卒業見込 ・中退( 学年)
			年 月から 年 月まで	・卒業 ・卒業見込 ・中退( 学年)
			年 月から 年 月まで	・卒業 ・卒業見込 ・中退( 学年)
			年 月から 年 月まで	・卒業 ・卒業見込 ・中退( 学年)
<p>■記入上の注意</p> <p>1 記載事項に不正があると受験資格又は採用が取り消されることがありますので注意してください。</p> <p>2 黒のインク又はボールペンでいねいに書いてください。なお、記入もれがないように注意してください。</p> <p>3 数字は算用数字を使用してください。</p> <p>4 学歴、経歴、免許・資格欄で記入しきれない分は、別紙(任意様式)に記入してください。</p> <p>※申し込みは奥州金ヶ崎行政事務組合事務局企画総務課(奥州市水沢佐倉河字仙人49番地)まで  ※申し込み期限は5月10日(金)です。(郵便は5月10日(金)到着分まで有効です)  (裏面にも記入欄があります。)</p>				

経歴（最終学校卒業後、現在までの状況（職歴、在家庭など）は空白期間が生じないように記入してください。）

期 間	年数等	勤務先名称及び所在地等	職務内容	退職理由
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				

免許・資格（受験資格となる免許・資格は必ず記入してください。）

名 称	免許資格取得（見込）年月日	免許資格付与機関名
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

私は、次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

- (1) 日本の国籍を有しない人
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終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) 奥州市職員、金ケ崎町職員及び奥州金ケ崎行政事務組合職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- (4) 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

令和 年 月 日 氏名（自署） \_\_\_\_\_