

名張市職員採用候補者試験受験申込書【E日程】

フリガナ			生年月日	受験希望職種
氏名			平成 ・ 年 月 日生 西暦	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師（応急診療所、保健センター等）
	性別	男 ・ 女	国籍	
現住所				写 真 1. 写真は申込前3か月以内に撮影したもので本人単身で胸から上 2. 写真の裏面に氏名生年月日を記入のうえ貼付 3. 下段の受験票と同一の写真を使用 (たて45mm ×よこ35mm)
〒 電話 () -				
連絡先（通知書発送先。現住所と同じ場合は記入不要。）				
〒 電話 () -				

【志望の動機】

私は、名張市職員採用候補者試験を受験したいので、受験案内の記載内容を了承したうえで、以上のとおり申し込みます。 なお、私は、受験案内《注意事項》(1)のいずれにも該当していません。 また、この申込書（裏面を含む）のすべての記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名（自筆）	受付印
--	-----

※裏面の学歴や職歴なども必ず記入してください。

処理欄	全職種共通	<input type="checkbox"/> 返信用封筒	<input type="checkbox"/> 在留資格確認書類	受験番号	〔受付者〕

※処理欄は、記入しないでください。

-----切り取らないでください-----

令和3年度 名張市職員採用候補者試験【E日程】 受験票

受験職種 ※記入しないでください			写 真 1. 写真は申込前3か月以内に撮影したもので本人単身で胸から上 2. 写真の裏面に氏名生年月日を記入のうえ貼付 3. 上段の申込書と同一の写真を使用 (たて45mm ×よこ35mm)
<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師（応急診療所、保健センター等）			
受験番号	※記入しないでください	氏名	※氏名（自筆）を記入してください。

【学歴（高等学校（最終学歴が中学校の場合は中学校）から順に記入してください）】

学 校 名	学部・学科名	所在地都道府県 市町村名	修学期間	区分
			年 月から 年 月まで	卒 業 中 退 卒業見込み
			年 月から 年 月まで	卒 業 中 退 卒業見込み
			年 月から 年 月まで	卒 業 中 退 卒業見込み

【職歴（ある場合（在学期間中のアルバイト等は除く）は、最近のものから記入してください。）】

勤 務 先	雇用形態	職務内容	所 在 地	在職期間
現在又は最終				年 月から 年 月まで
その前				年 月から 年 月まで
その前				年 月から 年 月まで
その前				年 月から 年 月まで

【資格・免許等】

資 格 ・ 免 許 等			趣 味 ・ 特 技 ・ 所 属 ク ラ ブ 等
取得年月日	資格等の名称		
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			

身体障害等により、試験当日に車椅子やルーペ等を使用するなど受験に際して要望があれば、その内容と理由等について記入してください。なお、要望がなければ記入の必要はありません。【※受験日の希望又は要望については、受付できません】

--

----- 切り取らないでください -----

※【必ずチェックを!!】申込書提出前に、下記の項目について再確認し□を黒く塗りつぶしてください。

- 受験申込書をホームページから出力した場合は、白色のA4用紙に両面印刷としているか。
- 受験申込書の記入例を参考に、すべての内容に記入が終了しているか。
- 受験票の氏名欄は記入しているか。
- 受験申込書及び受験票の写真は同一のものを使用しているか。
- 添付書類の返信用封筒2通は、長形3号（23.5cm×12cm）に84円切手を添付し、送付先を記入しているか。
- 郵送による申込みの場合は、特定記録郵便を利用することとしているか。（持参の場合は確認不要）
- 2つ以上の職種を併せて受験することは出来ないことを確認し、受験希望職種をチェックしているか。