

# 宇土市職員採用試験(令和6年度採用)申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)	
<input type="checkbox"/> 大卒程度・一般事務 <input type="checkbox"/> 大卒程度・社会福祉士／精神保健福祉士				うと たろう	
				宇土 太郎	
生年 月日	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 △△ 年 △△ 月 △△ 日生 令和6年4月1日現在で満 △△ 歳	国 籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外		
	郵便番号 ○○○-○○○○ 電話番号 △△△-△△△-△△△△ 携帯番号 □□□-□□□□-□□□□ 〇〇県〇〇市〇〇町△△△△ 〇〇アパート△△△号				
現住所	郵便番号	電話番号	(注)上記「現住所」以外へ書類の送付を希望される場合のみ記載		
現住所以外へ 書類の送付を希望 される場合	-	-			
免許・資格					
名 称		取得(予定)年月			
		平成 令和	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		平成 令和	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
学 歴 ・ 職 歴 ※欄が不足する場合は、別紙(様式指定)にて提出してください。					
学校名・会社名	学部学科専攻名・部署名	所在地 市町村名まで	在学期間・在職期間	修学 年数	卒業区分 雇用形態
〇〇中学校		〇〇市	年 月から 年 月まで	3年	卒業
△△高等学校	△△科	〇〇市	平成〇〇年 4月から 平成〇〇年 3月まで	3 年制	卒業 卒業見込 中退
□□大学	□□学部	〇〇市	平成〇〇年 4月から 令和〇〇年 3月まで	4 年制	卒業 卒業見込 中退
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		

※学歴・職歴には現在に至るまでの経歴を記入してください。卒業区分・雇用形態の欄には、職歴の場合は「正社員、派遣社員」等の種別を記入してください。

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(自筆)

# 写 真 票

写真貼付  6ヶ月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず、上半身正面向きで本人と確認できるもの。サイズは、たて4cm×よこ3cm程度とします。	職 種			
	<input type="checkbox"/> 大卒程度・一般事務 <input type="checkbox"/> 大卒程度・社会福祉士／精神保健福祉士			
	受験番号			
	氏 名			
宇土 太郎				
撮影日	教養	自適	作文	職適
令和 年 月 日				

# 宇土市職員採用試験 受 験 票

職 種	<input type="checkbox"/> 大卒程度・一般事務 <input type="checkbox"/> 大卒程度・社会福祉士／精神保健福祉士
受験番号	
氏 名	宇土 太郎
【第一次試験の注意事項】	
日 程	令和5年6月18日(日)
集合時間	午前8時30分
会 場	宇土市役所新庁舎
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム)
昼 食	必要に応じて準備してください。
駐車場	会場前の駐車場に駐車してください。

【お問い合わせ】 宇土市役所総務課人事係(TEL:0964-22-1111)