

令和8年度(令和9年度採用)宇土市任期付職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)	
<input type="checkbox"/> 一般事務(生活保護ケースワーカー)					
生年 月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日生	国籍
	<input type="checkbox"/> 平成	令和9年4月1日現在で満 歳			
現住所	郵便番号	-	電話番号	-	-
			携帯番号	-	-
現住所以外へ 書類の送付を希望 される場合	郵便番号	-	電話番号	-	-
免許・資格					
名 称			取得(予定)年月		
			平成	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
			令和	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
			平成	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
			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
中学校			年 月から 年 月まで	3年	卒業
高等学校			年 月から 年 月まで	年制	卒業 卒業見込 中退
			年 月から 年 月まで	年制	
			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"/> 一般事務 (生活保護ケースワーカー)			
	受験番号			
	氏 名			
撮影日				
令和	年	月	日	

令和8年度 宇土市任期付職員採用試験 受 験 票

職 種	<input type="checkbox"/> 一般事務(生活保護ケースワーカー)
受験番号	
氏 名	
【採用試験の注意事項】	
日 付	令和8年6月24日(水)～6月28日(日) のうち指定する日時 ※詳しい日時については、別途お知らせします。
会 場	宇土市役所(宇土市浦田町51)
持参品	受験票
駐車場	庁舎前駐車場をご利用ください。

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

