

福島県（古殿町）職員（資格免許職）採用候補者試験申込書

「記入心得」

記入に当たっては、黒インク又は黒ボールペンで書き、数字は算用数字を使って下さい。

※1 受験する市町村・組合名を記入して下さい。

※2 大学卒程度、短大卒・高専卒程度、資格免許職、高校卒程度の中から該当する試験の種類を記入して下さい。

|                              |             |         |                |                  |                            |
|------------------------------|-------------|---------|----------------|------------------|----------------------------|
| 1 氏名（ふりがな）                   |             | 3 試験職種  |                |                  | ※受験番号<br>（記入しないで下さい）       |
| 印                            |             | 4 現住所   |                |                  |                            |
| 2 生年月日・性別                    |             | （電話）    |                |                  |                            |
| 男                            |             | 5 帰省先   |                |                  |                            |
| 年 月 日生 女                     |             | （電話）    |                |                  |                            |
| 6 学歴（最終学歴から順次下欄へ書いて下さい）      |             |         |                |                  | 8 検定その他特殊資格免許を有する場合書いて下さい。 |
| 学 校 名                        | 学部科名および専攻科目 | 所 在 地   | 期 間            | ○でかこむ            |                            |
| （最終学歴）                       |             |         | 年 月から<br>年 月まで | 学年卒見込<br>卒・中退・修了 |                            |
|                              |             |         | 年 月から<br>年 月まで | 学年卒見込<br>卒・中退・修了 |                            |
|                              |             |         | 年 月から<br>年 月まで | 学年卒見込<br>卒・中退・修了 |                            |
| 7 職歴（各種学校、研究室の経歴はこの欄に書いて下さい） |             |         |                |                  |                            |
| 勤 務 先（部課まで）                  | 所 在 地       | 職 務 内 容 | 在 職 期 間        |                  |                            |
|                              |             |         | 年 月から<br>年 月まで |                  |                            |
|                              |             |         | 年 月から<br>年 月まで |                  |                            |
| 摘 要                          |             |         |                |                  |                            |

職員（資格免許職）採用候補者試験

市  
町  
村  
組  
合

古 殿 町

受 験 票

|           |       |
|-----------|-------|
| 試験職種      | ※受験番号 |
|           | —     |
| 氏 名（ふりがな） |       |

切  
取  
線

|  |
|--|
| この部分にだけのりを貼る   |
| 1 写真は受験の時に貼って持ってきてください。  |
| 2 写真は申込前6ヶ月以内に帽子をつけないで、上半身を撮った縦6cm、横4.5cm（セミ版）のもので、本人と確認できるものがが必要です。 |
| 3 試験当日写真を貼ってこない場合は受験できません。   |

注 意

申込書に記入したことに不正があれば、任用される資格を失います。

受験心得

- 1 試験当日は、この受験票、HBの鉛筆（HB以外の鉛筆、ボールペン等は使用できません。）、消しゴムをお持ちください。
- 2 試験当日、試験場に到着したら、直ちに本票を受付に提示し、係員の指示に従ってください。
- 3 試験中は携帯電話の電源を切って、カバン等にしまってください。

※試験当日の試験場への自家用車の乗入れは禁止します。