


平成30年度 小郡市職員採用試験申込書（記載例）

※裏面【記入要領】を必ず読んでください。

ふりがな	お ごおり た ろう		<input checked="" type="checkbox"/> 男	試 験 区 分	資格等の確認	受験番号
氏 名	小 郡 太 郎		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 一般事務A <input type="checkbox"/> 土 木 <input type="checkbox"/> 建 築 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 文化財技術	<input checked="" type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込	※
生年月日	昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 5 年 7 月 7 日生		平成31年4月1日で満 25 歳	<input type="checkbox"/> 保健師、保育士を受験希望の方のみ <input checked="" type="checkbox"/> してください		
現住所	(〒838-0141) (携帯TEL090-XXXX-XXXX) (自宅TEL0942-〇〇-□□□□) 小郡市小郡255-1					
通知の際の連絡先	(〒) (携帯TEL) (自宅TEL) 同 上					
学 歴	学校・学部		所在地	在学期間	卒業、卒業見込等の別	
	現在（最終）	XXXXX 大学 YY学部	XXX 市	25年4月～29年3月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> その他	
職 歴	勤務先		所在地	在職期間		
	現在（最終）	XXXXX会社	XXX 市	29年4月～30年3月		
私は標記採用試験の受験を申し込みます。 なお、私は右に掲げる事項のいずれにも該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。			地方公務員法第16条の規定に該当する者 ・ 成年被後見人又は被保佐人 ・ 禁こ以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 ・ 小郡市において懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者 ・ 日本国憲法施行の日以後において、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者		平成 30 年 8 月 12 日 申込者氏名（自筆） (署名欄) <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; color: red; font-weight: bold;"> 自筆で署名をすること </div>	

あなたは、この募集を何により知りましたか。	<input type="checkbox"/> 市報おごおり <input type="checkbox"/> 情報誌 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 市職員 <input checked="" type="checkbox"/> 小郡市ホームページ <input type="checkbox"/> 就職情報サイト <input type="checkbox"/> その他 ()
-----------------------	--