

# 令和5年度 小郡市職員採用試験（土木・保健師）申込書

※裏面【記入要領】を必ず読んでください。

ふりがな		試験区分	資格等の確認	顔写真
氏名		<input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 保健師	<input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込 ◎保健師のみ ◎いずれかに✓をしてください。	写真をはる位置 (30×40 mm)
生年月日	昭和 平成	年	月	日生
				令和6年3月31日 満 歳
連絡先	(〒 )	(携帯 TEL )	(自宅 TEL )	撮影時期 ( 年 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

- ・ 禁錮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
- ・ 小郡市職員とし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

令和 年 月 日  
 申込者氏名（自筆）

（署名欄）

あなたは、この募集を何で知りましたか。 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 市報おごおり <input type="checkbox"/> 小郡市ホームページ <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 就職情報サイト <input type="checkbox"/> その他 ( )	※ 受験番号

## 【申込書記入要領】

- 1 事実と反する事項があれば、合格（採用）を取り消すことがあります。
- 2 ※印欄には記入しないでください。
- 3 記入にあたっては、黒または青色ペン若しくはボールペンを使用し、かい書ではっきり書いてください。  
消せるボールペンは使用できません。また、数字はアラビア数字を用いてください。
- 4 □のところは、該当するものに✓をつけてください。  
（「**資格等の確認**」欄は、該当するものに✓をつけてください。なお、申込書を記載時点において、すでに資格等を取得している場合は「取得済」に、令和6年3月31日までに取得見込の方は「取得見込」に✓をつけてください。令和6年3月31日までに資格等の取得見込がない方は受験できません。）
- 5 合格等の通知は連絡先に記載の住所に郵送します。申込書提出後に住所を変更した場合は、必ず募集要綱に記載の問合せ先までご連絡ください。
- 6 記入もれや記載事項に不備がある場合は、受け付けられません。特に右下欄の署名漏れには注意してください。
- 7 郵政はがき（63円）を添付の上、申し込みください。  
受験票・受験番号票として返送しますので、受験者の氏名及びあて先を表面に記載してください。  
氏名には「様」をつけてください。  
料金が不足する場合は、「料金受取人払」にて発送します。