

平成29年度 行方市職員採用試験申込書

後期

※裏面の注意事項をよく読んで記入してください。記入漏れがあると受け付けませんので注意してください。

試験区分	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 一般事務（障がい者） <input type="checkbox"/> 保健師	※受験番号
学歴区分	<input type="checkbox"/> A 大学卒等 <input type="checkbox"/> B 短大・高校卒等	

※試験区分のいずれかにレ印を記入すること。

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	昭・平 年 月 日生 (平成30年4月1日現在 満 歳)
現住所及び通知先	〒 -	携帯電話	()
連絡先	〒 -	自宅電話	()

（中学校以降の学歴及び職歴を記入） 学歴・職歴	学校名／会社名等	学部・学科／部署名（職務内容）	卒業区分又は雇用形態	在籍期間
	中学校		卒業	平成 年 月 ～ 平成 年 月
				平成 年 月 ～ 平成 年 月
				平成 年 月 ～ 平成 年 月
				平成 年 月 ～ 平成 年 月
				平成 年 月 ～ 平成 年 月
				平成 年 月 ～ 平成 年 月

※雇用形態は、「正規」又は「臨時」を記入。在学中のアルバイトは記入不要。

資格・免許等	名称	種別	取得年月日	※受付年月日
			平成 年 月	
			平成 年 月	
			平成 年 月	
			平成 年 月	
			平成 年 月	

◎試験日時・場所

- 平成29年10月15日（日）
 - 受付開始 9時00分
 - 説明開始 9時40分
 - 試験開始 10時00分
- 北浦公民館（駐車場有）
（行方市山田2175）

平成29年度 行方市職員採用試験受験票

後期

※受付年月日

※取扱者印

※学歴区分	※受験番号
A ・ B	
ふりがな	
氏名	

写真添付欄

- 申込前3か月以内に撮影したもの
- 脱帽, 上半身, 正面向
- 縦4cm, 横3cm

- ※欄は記入しないでください。
- 受験の際は、必ず本票と鉛筆・消しゴム・昼食を持参してください。
- 試験場ではすべての係員の指示に従ってください。
- 受験票は試験時間中机の右上に置いてください。

【裏面】

◎記入上の注意事項

- 1 記載事項に不正があると職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 記入には、必ず自筆により、万年筆かボールペンで、もれなく、いねいに記入してください。なお、年月日等の数字は算用数字を用いて記入してください。
- 3 ※欄を除き、該当するところは全部記入してください。
- 4 現住所及び通知先欄及び連絡先欄で、アパート等に入居されている場合は、アパート名及び部屋番号等まで記入してください。
- 5 連絡先欄は、現住所以外で確実に連絡が取れるところがあれば、記入してください。（空欄でも結構です。）
- 6 携帯電話番号欄及び自宅電話番号欄は、両方を記入していただきますが、どちらかがない場合は片方のみで結構です。
- 7 「学歴・職歴」「資格・免許等」の所定欄に記入しきれないときは、下記に記入してください。

学歴・職歴	学校名／会社名等	学部・学科／部署名(職務内容)	卒業区分又は雇用形態	在 籍 期 間					
				平成	年	月	～ 平成	年	月
				平成	年	月	～ 平成	年	月
				平成	年	月	～ 平成	年	月
				平成	年	月	～ 平成	年	月
				平成	年	月	～ 平成	年	月
				平成	年	月	～ 平成	年	月

資格・免許等	名 称	種 別	取 得 年 月 日		
			平成	年	月
			平成	年	月
			平成	年	月
			平成	年	月