

平成30年度中城村職員採用候補者試験申込書

※印以外は、全部記載してください。

受験する職種		※受験番号	
--------	--	-------	--

写 真 半身、脱帽、正面向 きで3ヵ月以内に撮 影した写真を貼付し てください。 写真サイズは 4.5cm×3.5cm	ふりがな				性 別	
	氏 名				男 ・ 女	
	生 年 月 日		昭和・平成 年 月 日 生		(満 歳)	
	現住所	(〒 -) 電話番号： _____ (緊急時の場合にも連絡がとれる番号を記入してください。)				
最終学歴	学校名	学部学科名・専攻名	所在地	入学・卒業等年月日		
				平成 年 月 日 入学		
				平成 年 月 日 卒業・卒業見込		

免許・資格等記入欄		
NO	名 称	取得（見込）年月
1		昭和 ・ 平成 年 月
2		昭和 ・ 平成 年 月
3		昭和 ・ 平成 年 月
4		昭和 ・ 平成 年 月
5		昭和 ・ 平成 年 月

私は、平成30年度中城村職員採用候補者試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。

ア 成年被後見人又は被保佐人

イ 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

ウ 中城村において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者

エ 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

この申し込みのすべての記載事項及び受験資格は事実と相違ありません。

平成 年 月 日 氏名（自筆） _____

受付印

記入心得	1. 記載事項に不正があると、最終試験に合格しても合格取消になります。 2. 記入には黒のボールペンを用い、かい書で丁寧に記入してください。なお、数字は算用数字を用いてください。 3. 最終学歴は、最も上位の学歴を記入してください。
------	---