

浅口市職員採用試験申込書(再募集)

※ 受験番号											令和 年 月 日現在	
ふりがな 氏名					男 女	試験区分 (必ず記入のこと) (該当を○で囲む)		写 真 (縦4.5cm×横3.5cm) 1 申し込みの際に写真を貼ってください。 2 写真は最近6箇月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとし、リを全面につけて貼ってください。				
生年月日 昭和・平成 年 月 日生			年齢	満	歳	土木技術職 (C) 土木技術職 (D)						
ふりがな 現住所 〒□□□-□□□□												
ふりがな 連絡先 〒□□□-□□□□ ※現住所以外の連絡先に連絡・送付等を希望する場合のみ記入												
※交付を受けている人のみ記入		交付機関名			交付年月日	平成 年 月 日	令和	交付番号	第 号			
身体障害者手帳		障害名			身体障害者障害程度等級表による級別		級					

学歴 (転校も記入)	学 校 名	学 部 ・ 学 科 ・ 課 程 名	所 在 地	在 学 期 間	卒・卒見込等の区分
	高等学校		市・区 町・村	平 年 月～平 年 月	卒・中退
			市・区 町・村	平 年 月～平 年 月	卒・中退
	最終(現在)		市・区 町・村	平 年 月～平 年 月	卒・卒見込 中退
職歴 (古い順に記入)	勤務先(部署名まで)	職 務 内 容	所 在 地	在 職 期 間	
			市・区 町・村	平 年 月～平 年 月	
			市・区 町・村	平 年 月～平 年 月	
			市・区 町・村	平 年 月～平 年 月	
			市・区 町・村	平 年 月～平 年 月	
資格・免許	名 称	取得(登録)年月	名 称	取得(登録)年月	
		平 取得 登録 見込		平 取得 登録 見込	
		令 . 取得 登録 見込		令 . 取得 登録 見込	
		平 取得 登録 見込		平 取得 登録 見込	
志望の動機					

令和4年度浅口市職員採用試験(再募集)受験票

※受験番号	
●試験区分	
●ふりがな	
●氏名	男・女
●生年月日	
昭和・平成	年 月 日生

●の項目は必ず記入してください。(※は記入不要)

- 1 試験日 令和5年2月5日(日)
- 2 試験会場 浅口市健康福祉センター
- 3 受付時間 午前8時30分～午前8時45分
- 4 持参品 この受験票、筆記用具(鉛筆HB又はシャープペンシル、消しゴム)、昼食、マスク
- 5 注意 ・当日、受験票を忘れた場合及び受付時間に遅れた場合は受験できません。
・試験区分欄には土木技術職(C)、土木技術職(D)のいずれかの区分をご記入ください。

切り取り

〒719-0295 浅口市鴨方町六条院中3050
浅口市役所企画財政部総務課人事係内
浅口市職員採用試験委員会
TEL 0865-44-7000