

浅口市職員採用試験申込書

※ 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5cm×横4cm)				
生年月日 昭和・平成 年 月 日生		年 齢		満 歳		一般行政事務職(A) 土木技術職(C) 土木技術職(D) 建築技術職(K) 一般行政事務職(L)			1 申し込みの際に写真を貼ってください。 2 写真は最近3ヵ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。				
ふりがな 現住所 〒□□□-□□□□					電話() - (携帯)								
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					電話() - (携帯)								
※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 令和 年 月 日	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 平 令 年 月～令 年 月	卒・中退
			市・区 町・村	平 平 令 年 月～令 年 月	卒・中退
			市・区 町・村	平 平 令 年 月～令 年 月	卒・中退
	最終(現在)		市・区 町・村	平 平 令 年 月～令 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 平 令 年 月～令 年 月
			市・区 町・村	平 平 令 年 月～令 年 月
			市・区 町・村	平 平 令 年 月～令 年 月
			市・区 町・村	平 平 令 年 月～令 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 令 登録 見込		平 取得 令 登録 見込
		平 取得 令 登録 見込		平 取得 令 登録 見込
		平 取得 令 登録 見込		平 取得 令 登録 見込

志 望 の 動 機					
-----------	--	--	--	--	--

令和2年度浅口市職員採用試験受験票

※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2年9月20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、一般行政事務職(A)、一般行政事務職(L)、土木技術職(C)、土木技術職(D)、建築技術職(K)のいずれかの区分を記入してください。

〒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

切
取
し