

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、顔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	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) 保健師 (E) 保健師 (U)						
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						幼稚園教諭・保育教諭・保育士 (F)						
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 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
			令 取得 令 登録 見込			令 取得 令 登録 見込
志 望 の 動 機						

令和6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7年1月26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40分
(土木技術職(D)保健師(U)は午前9時30分～午前9時40分)
- 4 持参品 この受験票、筆記用具(HBの鉛筆又はシャープ
ペンシル、消しゴム)、昼食
- 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)
保健師(E)、保健師(U)
幼稚園教諭・保育教諭・保育士(F)
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
り