

長門市職員採用試験受験申込書				試験職種	身体障害者初級事務	※受験番号	
ふりがな		性 別	生 年 月 日 及 び 年 齢			平成 年 月 日 撮 影	写真貼付欄
氏 名		男・女	昭和 年 月 日生 平成 平成31年4月1日現在 () 歳				縦 4cm 横 3cm
現 住 所	(〒 -) TEL () -						
合格通知等 送 付 先	(〒 -) TEL () - (現住所と同じ場合は、記入の必要はありません。)						
学 歴	学 校 名	学 部	学 科	在 学 期 間		修 学 区 分	
	中学校			年 月から 年 月まで		卒 ・ 卒見込 (年) 在学	
				年 月から 年 月まで		卒 ・ 卒見込 (年) 在学・中退	
				年 月から 年 月まで		卒 ・ 卒見込 (年) 在学・中退	
				年 月から 年 月まで		卒 ・ 卒見込 (年) 在学・中退	
職 歴	勤 務 先 (部 ・ 課 名 まで)		所 在 地 (区 ・ 市 ・ 町 ・ 村 まで)			在 職 期 間	
						年 月から 年 月まで	
						年 月から 年 月まで	
						年 月から 年 月まで	
資 格 等	取 得 年 月 日	資 格 等 の 名 称			※ 受 付 印		

◎申込書に記入の際は裏面の記載要領をよく読んでください。

私は長門市職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。

- 1 日本の国籍を有しない者
- 2 成年被後見人又は被保佐人
- 3 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
- 4 長門市の職員とし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
- 5 日本国憲法の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

この申込書の記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名

印

(記載要領)

- (1) 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- (2) ※印を除きすべて記入し、該当する事項は○で囲んでください。
- (3) 年齢は平成31年4月1日現在の年齢を記入してください。
- (4) 職歴には、いわゆるアルバイトは含めないでください。
- (5) 写真は、申込前6ヶ月以内に撮影した上半身脱帽、正面向きのもので、縦4cm、横3cmの大きさとし、受験申込書に貼付してください。
- (6) 記入に当たって不明な点がありましたら、総務課にお問い合わせください。

長門市 企画総務部
総務課 人事係
TEL (0837) 23-1114(直通)