

## 平成27年度 四万十市職員採用資格試験申込書

平成27年度 四万十市職員採用資格試験 受験票
-------------------------------

受験職種
受験番号
※
ふりがな 氏名

写真
----

受験職種
受験番号
※

写真
----

(きりはなしてはいけません)

◎記載にあたっては、裏面の記入上の注意を確認してください。

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日	
氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
現住所						〒	—
						Tel	
連絡先(合格通知先)						〒	—
						Tel	
最終学歴から順次さかのぼって小学校まで記入してください。							
学 歴	学 校 名	学部・学科・専攻	所 在 地		在 学 期 間		
	(最終学校名)		都道府県	市町村	年 月～	年 月	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 年中退
			都道府県	市町村	年 月～	年 月	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 年中退
			都道府県	市町村	年 月～	年 月	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 年中退
			都道府県	市町村	年 月～	年 月	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 年中退
			都道府県	市町村	年 月～	年 月	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 年中退
今までの職業歴(自家営業、家庭も含む)を新しいものから空白期間が無いよう順に記入してください。なお、現在在職中の場合は、「職務・職責(役職等)」欄に「在職中」と記載してください。【職業のすべてを記載のこと。】							
職 歴	勤務先(部・課・係まで)	所 在 地		在 職 期 間		職務・職責(役職等)内容	
		都道府県	市町村	年 月～	年 月		
		都道府県	市町村	年 月～	年 月		
		都道府県	市町村	年 月～	年 月		
		都道府県	市町村	年 月～	年 月		
		都道府県	市町村	年 月～	年 月		
		都道府県	市町村	年 月～	年 月		

(裏面に続く)

(裏面)

受験の動機	本人希望記入欄(業務等)	趣味					
自己PR(四万十市職員採用資格試験を受験されるにあたって、あなた自身の自己PRを自由に記入してください。)							
1 成年被後見人又は被保佐人の宣告を受けていますか。(準禁治産者を含む。)		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ					
2 四万十市職員として、過去2年以内に懲戒免職されたことがありますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ					
3 禁こ以上の刑に処せられ、その期間中またはその執行猶予中ですか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ					
免許・資格等	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込					
	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込					
	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込					
	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込					
	年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込					
身体障害者手帳の交付を受けている場合は記入してください	手帳番号	第 級別	第 種級	交付日	年 月 日	障害名	
以上のおとり相違ありません。							
平成 年 月 日							
氏名 ㊟							
記入上の注意							
1 ※印の欄以外の欄は、自筆でもれなく記入してください。							
2 記入はインキ又はボールペンを用い、楷書で、ていねいに書いてください。数字はすべてアラビア数字を用い、ふりがなはひらがなで記入し、該当する口の中にはレ印を付けてください。							
3 住所は住民票等の記載に基づき、都道府県名から番地まで詳しく記入し、アパート・寮等の場合は何号室まで、同居人の場合は、同居先を必ず記入してください。							
4 写真は、上半身正面向きで6ヶ月以内に撮影をし、本人であることを確認できるもの。大きさは、縦4cm×横3cm程度。2枚とも同一写真に限ります。							
5 学歴・職歴記載欄に学歴・職歴が納まらない場合は、記載欄の内容に則して記載した用紙を添付してください。							
※アンケート回答欄 (質問内容は、試験案内をご覧ください。)							
問1 ※㊟その他の場合 ( )							
問2							

(注意事項)

- 1 試験当日、必ずこの受験票を持参してください。
- 2 試験日時及び場所  
平成27年5月10日(日)  
四万十市役所  
(四万十市中村大橋通4丁目10番地)  
※ 当日午前9時00分までに集合(時間厳守)  
(1) 試験説明 午前9時00分～  
(2) 試験開始 午前9時20分～
- 3 必ず筆記用具を持参してください。
- 4 受験に際しては、計算機及び携帯電話等の使用を禁止します。
- 5 その他、試験監督者の指示に従ってください。
- 6 受験者用の駐車場がありませんので、自家用車での来場は禁止します。