

※受験番号					
-------	--	--	--	--	--

令和6年度実施

胎内市職員採用試験 受験申込書

職 種	<input type="checkbox"/> 一般事務(大卒程度)	<input type="checkbox"/> 土木技師(大卒程度)	<input type="checkbox"/> 建築技師(大卒程度)
	※受験する職種に☑を付けてください。		
会 場	※当日受験する会場に☑を付けてください。	<input type="checkbox"/> 新潟県自治会館	<input type="checkbox"/> 全国町村会館(東京会場)
ふりがな			生年月日
氏 名			昭和・平成 年 月 日生
現住所	郵便番号 - (電話 - -) (携帯電話 - -)		
合 否 通知先	郵便番号 - <input type="checkbox"/> 現住所と同じ (電話 - -) (携帯電話 - -) (メールアドレス【必須】)		

学 歴	学 校 名	学 部 学 科 名	所 在 地	在 学 期 間	該 当 を ○ で 囲 む
		(最終の一つ前)			年 月 から 年 月 まで
	(最終)			年 月 から 年 月 まで	卒、卒見、中退

職務経験年数 年 月 ← 職務経歴書から転記
 ※民間企業等経験者の区分での受験申込者は記入必須(受験要件に該当する職務経験が3年以上必要です。)

車椅子を使用して受験する場合は☑を付けてください。
 車いすを使用 電動車いすを使用

この試験のほかに受験する又は受験した採用試験を挙げてください。(採用の評価には影響しません)

あなたは、この募集情報を何で得ましたか。(当てはまるもの全てに☑)
 市報たいない 胎内市ホームページ 家族 知人・友人 学校(進路指導)
 採用情報サイト(サイト名) その他()

私は、胎内市職員採用試験を上記のとおり受験したいので、申し込みます。
 なお、私は次のいずれにも該当しておりません。また、この受験申込書の全ての記載事項は、事実と相違ありません。
 ア 日本国籍を有しない者
 イ 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
 ウ 胎内市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
 エ 日本国憲法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

年 月 日

氏 名 _____
(自署のこと)

※受付 日付印		※取扱者		※総合事務組 合受験者名簿 記載照合		※受験票 送付確認 照合	
------------	--	------	--	--------------------------	--	--------------------	--

注 意 事 項

- 1 この申込書の受付は、6月11日（火曜日）午後5時15分までです。郵送の場合は、6月11日必着のものに限り受け付けます。なお、受付期間経過後の申込みは、いかなる理由があっても受け付けません。
- 2 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。
- 3 ※印以外の欄は、全て記入してください。
- 4 鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入してください。
- 5 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。
- 6 受験票は、後日送付します。
- 7 この試験に関するお問合せは、胎内市総務課人事係（電話0254-43-6111 内線1323）に申し出てください。

印刷時の注意事項

- ・市のホームページから様式をダウンロードする場合は、A4サイズで印刷してください。
- ・この注意事項のページは、提出不要です。