

# 太子町職員採用候補者試験申込書 I

受付印		ふりがな		性別		試験区分	受験番号
		氏名				※該当するものを○で囲む 1 事務職A 4 介護支援専門員 2 事務職B 5 保育士 3 土木職 6 幼稚園教諭	※記載不要
		生年月日	昭和・平成 年 月 日 令和4年4月1日現在 ( 歳)				
現住所	〒 —		自宅( )	—	—	年 月 撮影	
通知先	〒 —		携帯( )	—	—		・申し込み前6ヶ月以内に撮影のもの ・申し込み時に受験票(下部)と同一の写真を貼付
国籍	日本国籍 ・ 外国籍		メールアドレス		@		
学歴	学校名		学部	学科	在学期間(和暦)		修学年数等
	最終				自 年 月 日	至 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込み
	その前				自 年 月 日	至 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込み
職歴	勤務先		所在地	担当内容	週あたりの勤務時間	在職期間(和暦)	
	最終					自 年 月 日	至 年 月 日
	その前					自 年 月 日	至 年 月 日
						自 年 月 日	至 年 月 日
資格免許	名称			取得年月日(和暦)			
	普通自動車運転免許			有 ( . 年 月 日 ) ・ 無			
				年 月 日			
				年 月 日			
障害の有無	無 ・ 有	手帳等の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳				
	障害の程度	等級 種 級 その他	障害名	※手帳等の写しを添付してください			
<p>私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 また、申込書記載事項に相違ありません。</p> <p>令和3年 月 日 氏名 _____ (必ず自署してください)</p>							

(受付印割印)

## 太子町職員採用試験 受験票

第一次試験  
令和3年7月11日(日)

試験区分	受験番号
※該当するものを○で囲む 1 事務職A 4 介護支援専門員 2 事務職B 5 保育士 3 土木職 6 幼稚園教諭	※記載不要

ふりがな	
氏名	

※申し込み時に記載

写 真 縦4cm×横3cm ・申し込み前6ヶ月以内に撮影のもの ・申し込み時に申込書(上部)と同一の写真を貼付 年 月 撮影
--