

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 ※該当するものを○で囲む 1 事務職 2 保育教育職		受験番号	
		氏名						
		生年月日	昭和・平成 年 月 日 令和8年4月1日現在（ 歳）				※記載不要	
現住所	〒 — 自宅() — 携帯() — メールアドレス @						令和 年 月 撮影	写 真 縦4cm×横3cm •申し込み前6ヶ月以内に撮影のもの •申し込み時に受験票(下部)と同一の写真を貼付
通知先	〒 — ※現住所と同じ場合は記入不要							
国籍	日本国籍 ・ 外国籍							
学歴	学校名		学部	学科	在学期間(和暦)		修学年数等	
	最終				自 至 年 月 日 年 月 日	年制	卒業中退 卒業見込み	
	その前				自 至 年 月 日 年 月 日		年制	卒業中退 卒業見込み
					自 至 年 月 日 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 至 年 月 日 年 月 日		
	その前					自 至 年 月 日 年 月 日		
						自 至 年 月 日 年 月 日		
						自 至 年 月 日 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		☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 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				
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。								
令和7年 月 日 氏名 （必ず自署してください）								

(受付印割印)

太子町職員採用試験 受験票

第一次試験
令和7年11月30日(日)

試験区分	受験番号
※該当するものを○で囲む 1 事務職 2 保育教育職	※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