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			※該当するものを〇で囲む 1 技術職(建築職)経験者枠 2 技術職(土木職)経験者枠 3 技術職(土木職)一般枠	※記載不要
		生年月日	昭和・平成　年　月　日 令和9年4月1日現在（　歳）			

現住所	〒　－	自宅(　)　－ 携帯(　)　－ メールアドレス　@	令和　年　月撮影
通知先	〒　－ ※現住所と同じ場合は記入不要		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
国籍	日本国籍　・　外国籍	※本町職員として公権力の行使又は地方公共団体の意思形成に関与する業務を担うことから、日本国籍を有することを受験資格としています。	

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
				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	正規・非正規	在職期間(和暦)
	最終				正規・非正規	自　年　月　日 至　年　月　日
	その前				正規・非正規	自　年　月　日 至　年　月　日
					正規・非正規	自　年　月　日 至　年　月　日
					正規・非正規	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	□ 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	
※受験に際して配慮の必要性の有無等を確認するもので、採用の可否を判断するものではありません。				

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おりません。また、申込書記載事項に相違ありません。

令和　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

試験区分	受験番号
※該当するものを〇で囲む 1 技術職(建築職)経験者枠 2 技術職(土木職)経験者枠 3 技術職(土木職)一般枠	※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
令和　年　月撮影