

令和3年度瀬戸内町職員採用候補者試験申込書（2次募集）

試験区分		職 種	※ 受験番号 ( )		写真欄 (1) 次のような写真をこの枠内に貼って下さい。 ・申込6ヶ月以内撮影(脱帽, 上半身, 正面向) ・縦4cm, 横3cm ・本人と確認できるもの	
ふりがな						
氏 名	( 男 ・ 女 )					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)					
現住所					郵便番号	—
					電話番号	
合格通知連絡先					郵便番号	—
					電話番号	
学歴	学校名	学部・学科名	在学期間	資格別	所在地	
	現在(最終)		年 月から 年 月まで	卒・卒見込 中退 在学中	(〒 — )	
	その前		年 月から 年 月まで	卒	(〒 — )	
資格・免許	名 称	段級・種別	取得・合格(見込)年月日		交付機関名	
職歴	勤務先名称 (部課係名まで)	職務内容	所在地		在職期間	
	現在(最終)		(〒 — ) (電話 )		自 年 月 至 年 月	
	その前		(〒 — ) (電話 )		自 年 月 至 年 月	
	その前		(〒 — ) (電話 )		自 年 月 至 年 月	
	その前		(〒 — ) (電話 )		自 年 月 至 年 月	
	その前		(〒 — ) (電話 )		自 年 月 至 年 月	
<p>私は瀬戸内町職員採用候補者試験を受験したいので申し込みます。なお、私は次に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。</p> <p>(1) 日本の国籍を有しない者。</p> <p>(2) 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者またはその執行を受けることがなくなるまでの者。</p> <p>(3) 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。</p> <p>記載事項のとおり相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日 氏名(自筆)</p>						

令和3年度瀬戸内町職員採用候補者試験受験票（2次募集）

試験区分	職 種	※ 受験番号 ( )	写真欄 (1) 次のような写真をこの枠内に貼って下さい。 ・申込6ヶ月以内撮影（脱帽、上半身、正面向） ・縦4cm, 横3cm ・申込書と同一のもの
ふりがな			
氏 名	( 男 ・ 女 )		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		

試験日 令和3年12月12日(日) 午前9時～ (午前8時40分までに受付を済ましてください。)  
試験場 瀬戸内町役場4階 委員会室

(切り取り線)

記入上の注意

1. 黒または、青のボールペンで、文字は「かい書」数字は「算用数字」で記入してください。(必ず自筆)
2. ※印の欄は記入しないで下さい。
3. 記載事項に虚偽があると受験が無効になることがあります。
4. (切り取り線) 部分から切り離し、必ず試験申込書に受験票と返信用封筒（84円切手を貼った宛先明記の長形3号封筒（120×235mm）を添えて申し込んでください。
5. 詳しくは、要項を参照してください。