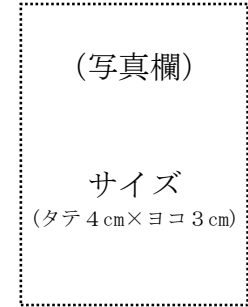


令和6年度第1回印旛郡市職員採用共同試験申込書

1 職種(職種符号)	()	2 受験を希望する 団体名	
3 氏名	ふりがな	4 生年月日	5 性別※1
		昭和・平成 年 月 日生 満 歳(令和6年4月1日現在)	
6 現住所等	ふりがな		
	〒		
	電話番号1	電話番号2	
	E-mail	※携帯電話各社のドメインのメールアドレスは不可。	
7 上記以外の 住所	ふりがな		
	〒		
8 最終学歴	学校名	学部学科専攻名	
	所在地(都道府県名まで)	期間	該当を○で囲む
		年 月から 年 月まで	卒業(修了) 卒業(修了)見込み
9 職歴	勤務先	所在地	在職期間
現在(又は最終)			年 月から 年 月まで 年 月まで 年 月まで 年 月まで 年 月まで
それ以前			年 月から 年 月まで 年 月まで 年 月まで
10 受験に必要な資格免許等	11 検定・資格・免許等		
	年 月 日 取得・取得見込み		
私は、当該試験の試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、また、この申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 (自署のこと)			



- この申込書と受験票に同じ写真を貼ってください。
- 写真は6か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのものを貼ってください。

※ 下の欄には記入しないでください。

受付欄 ※	
職種符号	
受験番号	
受付印	
	※試験日 受付欄

※1「性別」の記載は任意です。

受験の申込みは、試験案内2ページの表1のうち**一団体の一職種のみ**に限ります。

表1のうちの併願、重複申込、申込書の虚偽、不正があった場合には、失格となります。

試験会場の準備等で必要なため、**一般行政上級(障害者)**を申込みの方又は受験上の配慮が必要な方は、**申込書2ページも提出**してください。

その際、申込書は片面印刷し、申込書2枚と受験票をクリップ留めしてください。