三戸町会計年度任用職員採用試験受験申込書

◎黒か青のボールペンで記入してください。※印欄は記入しないでください。写真は必ず貼ってください。

1 2	氏	重りが年月	名			栄養 士		受験番号		4月1日	1現在	満歳		影の写書すの	真は6ヶの したものとき 真の大き度 この程度に 乗びさい	でしま は と は 名を 記	iから 。 £4cm す。 *試験
3	現	住	所	(〒 -)アパート等の場合は、室番号まで詳しく記入してください。 () 方 TEL() - 携帯() - () 方													
4	連	絡	先	(〒 -) 現住所以外の連絡先 (実家等) があれば記入してください。 () 方 TEL() -) 方													
5	学		歴	学		校	名	学	部	学	科	期	間		0	で囲	む
							中学	校			_	年 年	月から 月まで			卒	
												年 年	月から 月まで		卒・(卒 見		
												年 年	月から 月まで		卒・(卒 見		
												年 年	月から 月まで		卒 • (卒 見		
				勤	務	先	名 称		所	在	坩	也	勤務内	容	在	職其	間
6	現る	生の職	業														
7	資	各・免	許	資格	・免	許の名	称			取	'得年	月日		年	J]	П
8	8 私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。																
	令	和	年	月	日		氏 (自	名 署)									

◎8の地方公務員法第16条の内容は、三戸町職員採用試験のお知らせ「2.受験資格」に記載のとおりです。

※受付年月日	※受付係印	※受験票交付済印