

令和6年度 東総地区広域市町村圏内関係市・一部事務組合
職員採用試験申込書

1 国籍 ① 日本国籍 ② 外国籍 → 国籍を記入（ （番号を○で囲む）（永住者又は特別永住者に限る）		4 試験職種	職種符号	受験番号
		職 級 （ ）	※	※
2 現住所 〒（連絡のとれる電話番号） ふりがな 方		5 氏 名 ふりがな		
3 連絡先 〒（連絡のとれる電話番号） ふりがな 該当を○で囲む （自宅・寮・勤務先・その他） 方		6 生年月日 ・ 性 別（該当を○で囲む） 昭和・平成 年 月 日生 男 ・ 女 満 歳（令和6年4月1日現在）		
		7 受験を希望する 団体・職名		
8 学 歴（最終学歴とその前の学歴二つの計三つを最近のものから順に書いてください。）				
学 校 名	学部学科専攻名	所在地（市区町村まで）	期 間	該当を○で囲む
（最終学校名）			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込・中退
			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込・中退
			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込・中退
9 職 歴（今までの一切の経歴を最近のものから順に書いてください。経歴のない場合は斜線を引いてください。）				
勤 務 先（部課名まで）	職 務 内 容	所在地（市区町村まで）	在 職 期 間	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
10 検定・資格・免許等（語学検定、自動車運転免許など）及び特技				
11 受験に必要な資格免許等				
資格・免許名称	取得年月（○で囲む）	12 私は、当該試験の試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。		
	平成・令和 年 月 取得・取得見込	令和 年 月 日		
	平成・令和 年 月 取得・取得見込	氏 名 （自署のこと）		

◎次のいずれかに該当する方は受験できません。

- ① 日本の国籍を有しない方（保健師職、管理栄養士職、歯科衛生士職、保育士職は除く）
- ② 禁こ以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの方
- 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方
- ④ 受験希望団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない方
- ⑤ 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている方（心神耗弱を原因とするもの以外）

裏面の記入上の注意をよく読んで記入してください。

切り離さないでください。