

平成 30 年度長与町職員採用試験 受験申込書

試験職種 ()		写真欄 ・縦 4 cm×横 3 cm 程度 ・脱帽、正面向、上半身 ・申込前 6 か月以内に撮影のもの	
※ 受験番号			
ふりがな			
氏名		男 ・ 女	
生年月日 平成 年 月 日生 (歳) <small>※平成30年4月1日現在</small>		電話番号 (携帯電話可)	
現住所		最も確実な連絡先 本人・自宅・その他 () -	
合格通知等の連絡先 <small>※現住所と同じ場合は記入不要</small>		上記以外の連絡先 本人・自宅・その他 () -	
学歴 (注意: <u>中学校以降</u> の学歴を記入してください。)			
学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分
現在 (最終)		平成 年 月 ～ 平成 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 平成 年 月卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
その前		平成 年 月 ～ 平成 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
その前		平成 年 月 ～ 平成 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
その前		平成 年 月 ～ 平成 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
職歴 (学校卒業後の職歴を記入してください。)			資格・免許 (取得年・月)
勤務先 (所属)	在職期間	雇用形態	
	平成 年 月 ～ 平成 年 月	正社員・その他 ()	
	平成 年 月 ～ 平成 年 月	正社員・その他 ()	
	平成 年 月 ～ 平成 年 月	正社員・その他 ()	

(切り取り不要)

平成 30 年度長与町職員採用試験 受験票

試験職種 ()
※ 受験番号
ふりがな
氏名

(試験日時)

平成 30 年 9 月 16 日 (日)

入室開始 8 時 00 分 着席 8 時 30 分まで

(試験会場)

長崎県立大学シーボルト校【中央棟】

(長与町まなび野 1-1-1)

※ 裏面も記入してください。

※ A4 両面印刷してください。

(裏面)

私は、長与町職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は次の各号のいずれにも該当していません。また、この申込書の記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏名 _____ (自署)

- (1) 日本国籍を有しない人
- (2) 成年被後見人又は被保佐人 (準禁治産者を含む)
- (3) 禁錮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人
- (4) 長与町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- (5) 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人

(記入上の注意)

- ・ 黒インクのボールペンで丁寧に書いてください。
- ・ ※印欄を除くすべての欄 (申込書の受験票部分、裏面を含む) に記入してください。
- ・ 氏名、生年月日等は正確に記入してください。
- ・ 数字は算用数字を用いてください。
- ・ 該当する事項を○で囲んでください。
- ・ 該当する□にレ印を記入してください。
- ・ 記載事項に不正があると採用される資格を失う場合があるので注意してください。

(注意)

- ・ 試験会場および周辺に駐車場は確保しておりませんので、公共交通機関を利用してください。
- ・ 試験当日は、8時30分までに着席しておいてください。
- ・ 試験開始時刻に間に合わなかった場合は、受験できない場合があります。
- ・ 試験当日は、この受験票、HBの鉛筆数本、消しゴム、時計(計時機能のみ)を持参してください。
- ・ 試験会場にごみ入れは設置しませんので、ごみは各自で持ち帰ってください。

長与町総務部総務課総務人事係 (Tel 095-801-5781)