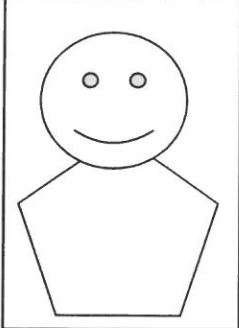


# 記入例

## 福祉施設事務組合職員採用試験 受験申込書

試験区分	事務職	※受験番号	※	年●月●日撮影
ふりがな	やすらぎ たろう	生	昭和	
氏名	やすらぎ 太郎	年	●年 ●月 ●日生	
		月	平成	
		日	(申し込み時点満 ●●歳)	
住所	(〒640-1121) [TEL (073) 489-3631] 和歌山県海草郡紀美野町下佐々●●●番地			
受験票、試験結果等送付先	(〒 - ) [TEL ( ) - ] 同上 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">                     ※「住所」と「受験票、試験結果等送付先」が同じである場合は「同上」と記入してください。なお、その他連絡先については携帯電話等急を要する場合必ず連絡の取れる連絡先等を記入してください。無ければ記入しないでください。                 </div>			
配偶者の有無	有	無	配偶者の扶養義務	有
私は地方公務員法第16条の欠格条項に一切該当していないことを誓約し、海南海草老人福祉施設に就任したうえで受験申込みします。 令和 ●年 ●月 ●日 氏名(自署) やすらぎ 太郎				
略				
期間	学歴・職歴(各別にまとめて書く。)			
平成●年 4月 ～ 平成○年 3月	●●中学校 卒業			
平成●年 4月 ～ 平成○年 3月	●●高等学校 ●●科 卒業			
平成●年 4月 ～ 平成○年 3月	●●大学 ●●学部●●学科 卒業見込み			
平成●年 4月 ～ 平成○年 3月	(株)●会社 正社員 営業職			
平成●年 4月 ～ 平成○年 3月	●●市役所 臨時職員 一般事務職			
略				
取得年月	検定・資格・免許の名称			
平成○年 8月	普通自動車第1種免許			
平成○年 3月	簿記検定2級			

試験職種 事務職 氏名 やすらぎ 太郎

# 記入例

## 老人福祉施設事務組合職員採用試験 受験票

試験区分	事務職	※受験番号	※
ふりがな	やすらぎ たろう	生	昭和
氏名	やすらぎ 太郎	年	●年 ●月 ●日生
		月	平成
		日	(申し込み時点満 歳)
第1次試験 日時、会場等	略		
第2次試験 日時、会場等	略		

〒    -

和歌山県海草郡紀美野町下佐々●●番地

やすらぎ 太郎 様

住所と氏名を記入ください。

様を行などに変えないでください。

※「様」を「行」などに変更しないでください。