

|       |      |    |
|-------|------|----|
| 受付年月日 | 受付番号 | 係印 |
|       |      |    |

## 平成27年度栄村職員採用候補者試験申込書

|      |   |             |         |             |                          |      |
|------|---|-------------|---------|-------------|--------------------------|------|
| ふりがな |   |             |         | 性別          | 試験の名称                    | 試験区分 |
| 氏名   |   |             |         | 男<br>・<br>女 | 中級                       | 一般事務 |
| 生年月日 | 年   | 月           | 日生      |             | 初級                       |      |
| 国籍   |   |             |         |             |                          |      |
| 現住所  | (〒 - )<br><br>TEL - - ( 方)                          |             |         |             |                          |      |
| 連絡先  | (〒 - ) ※現住所以外の連絡先がある場合は記入してください<br><br>TEL - - ( 方) |             |         |             |                          |      |
| 最終学歴 | 学 校 名   | 学 部 ・ 学 科 名 | 在 学 期 間 |             | 卒 ・ 卒 見 ・ 中 退<br>その他     |      |
|      |   |             | 年 月 から  | 年 月 まで      | 卒 ・ 卒 見 ・ 中 退<br>その他 ( ) |      |

私は栄村職員採用候補者試験を受験したいので申し込みます。

私は平成27年度栄村職員採用候補者試験受験案内を熟読し、当該受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

平成 年 月 日

栄 村 長 様

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

[ 写真欄 ]

申し込みの際必ず写真を貼ってください。(写真のないものは受け付けできません。)

- ・ 申込日前1ヶ月以内に撮影したもの
- ・ 帽子をとって正面から写したもので本人と確認できるもの
- ・ 縦5cm、横4.5cmほどのもの

※「試験の名称」欄は、該当する試験に○印をすること。

