

# 多治見市民間企業等職務経験者採用試験 受験申込書

私は、多治見市職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は、次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の全ての記載事実に相違ありません。

- 1 成年被後見人又は被保佐人
- 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人
- 3 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

(写真欄)

写真は、申込前6ヶ月以内に帽子をつけないで上半身正面向きを撮った、縦5.0cm、横4.0cmのもので、本人と確認できるものを貼付してください。  
写真の裏面には、氏名を記載してください。

受験番号	*
ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和 年 月 日 (平成21年4月1日現在 満 歳)

<記入上の注意>

- 1 青又は黒インクで記入してください。
- 2 数字は、算用数字を用いてください。
- 3 氏名、住所等は受験日現在の情報を正確に記入してください。
- 4 \*欄は、記入しないでください。

国籍 (外国籍の方のみ記入してください。)	性別 男 ・ 女
住所 (〒 - ) 電話番号 ( ) -	
上記以外の緊急連絡先 (〒 - ) 電話番号 ( ) -	

学 歴 (最終学歴とその前の新しいものから順に書いてください。)				
学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	専攻科目(ゼミナールなど)	期 間	○で囲む
(最終)			年 月から 年 月まで	卒 ・ 卒見込 年中退
(その前)			年 月から 年 月まで	卒 ・ 卒見込 年中退
(その前)			年 月から 年 月まで	卒 ・ 卒見込 年中退
特殊技能(検定、資格免許等特殊な技能(例えば、実用英語検定、建築士等)を有する方は、記入してください。)				
※おおよそ1年以内に確実に取得が見込まれるものも記入してください。				
名 称	種別(段級位等)	取得(予定)年月日	資 格 免 許 等 の 取 扱 機 関	
普通自動車運転免許 (有 無)				
配偶者の有無 有 ・ 無	扶養親族数 人			

