

平成30年度 柳川市職員採用試験受験申込書

※ 年 月 日 受付		※ 受験番号		—		写真	
試験区分		ふりがな 氏 名		年 月 日生  (満 歳)		サイズ  たて よこ 4 cm × 3 cm	
社会人経験者							
一般行政事務 A							
一般行政事務 B							
土木							
保健師		生年月日		年 月 日生  (満 歳)		性別	男・女
現住所	〒 —			電話番号 ( ) —			
連絡先	〒 —			電話番号 ( ) —			
学 歴  ※中学校から 最終学歴まで 順に記入して ください。	学校・学部・学科名			在学期間		卒・卒見込・ 中退の別	
				年 月～ 年 月			
				年 月～ 年 月			
				年 月～ 年 月			
				年 月～ 年 月			

私は、柳川市職員採用試験の受験を申し込みますが、この申込書の記載事項に相違ないことを誓います。もし、後で受験資格がないことが明らかになった場合は、合格や採用を取り消され、又は免職処分となっても一切の不服は申し立てません。

また、地方公務員法(昭和25年法律第261号)第16条に規定する次の事項に該当していません。

【地方公務員法第16条の規定に該当する者】

- ・成年被後見人又は被保佐人(民法改正の経過措置としての準禁治産者を含む。)
- ・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者
- ・柳川市において懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者
- ・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者

平成 年 月 日

申込者氏名(自筆)

\_\_\_\_\_

印

※ プリントアウトして使用するときは、A4の用紙に次ページと両面印刷してください。

職 歴	会社（官公庁含む）・部課名		在職期間
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
資格・免許	資格・免許名		取得年月
			年 月
			年 月
			年 月
ボランティア歴	名 称	内 容	期 間
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
趣 味			
志望の 動 機			

＜受験申込書記入要領＞

- (1) ※印をつけた太枠内の項目は記入しないでください。
- (2) 記入にあたっては、**黒色のペン又はボールペン**を使用し、**かい書**ではっきり書いてください。
- (3) 試験区分は、**該当する区分の右空欄に○印**をつけてください。
- (4) 住所は、郵便物が確実に届くように書いてください。**郵送での通知等は現住所に送ります。**
- (5) 学歴は、**中学校から最終学歴まで順に**記入してください。
- (6) 記入もれや記載事項に不備がある場合は受け付けられません。
- (7) 写真は、**3か月以内に撮影したもので、帽子をつけずに上半身を正面から撮影したもの**を貼りつけてください。なお、写真の裏面には試験区分と氏名を記入してください。

※ **プリントアウトして使用するときは、A4の用紙に前ページと両面印刷してください。**