

南砺市職員採用試験申込書(上級・中級用)

受験番号	(記入不要)
------	--------

写真を貼る

上半身無帽正面

6か月以内のもの

4cm×3cm

受験区分	上級	中級
試験職種	一般行政 技師(土木)	保育士
	一般行政(病院) 技師(建築)	
	(南砺市民病院・公立南砺中央病院)	保健師

※受験区分ごとに受験を希望する職種を○で囲むこと。一般行政(病院の場合、希望病院に○)

氏名	(ふりがな)		
生年月日	年 月 日生 (令和6年4月1日現在 満 歳)	性別	男・女
現住所	(ふりがな)	〒	—
		電話	()
		携帯電話	()
連絡先	(ふりがな)	〒	—
		電話	()
書類送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先 (採用試験に関する書類の送付先について、該当する口にレ印を記入すること。)		
最終学歴	学校・学部・学科名等	在学期間	修学区分
		年 月から 年 月まで	卒業 中退 卒業見込
職歴	有・無	就業期間	年 月

南砺市職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。
 なお、私は、次の各号のいずれにも該当していません。また、この申込書の全ての記載事項は、事実と相違ありません。
 (1)日本の国籍を有しない人
 (2)禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終え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)南砺市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
 (4)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

令和 年 月 日 氏名
 (自署のこと。)

※障がい者手帳をお持ちの方は、以下も記入してください。「南砺市は障害者雇用を推進しています。」

手帳等の記載内容	交付機関等		交付番号	第 号
	交付年月日	年 月 日	障害の程度(級別)	級
	障がい名			

※受験に当たっての要望事項がありましたら記入してください。

※車いす、補装具等は、受験者各自で用意してください。
 ※必ずしも希望に応じられない場合がありますので、御了承ください。
 例 車いすで受験する、補聴器、拡大鏡を利用する 等

【記入上の注意】

- 太枠内の所定欄に、黒のインク又はボールペンで、かい書でていねいに記入してください。
- 記載事項に不正があると、採用資格を失うことがあります。
- 連絡先欄は、現住所以外で確実に連絡が取れるところがあれば記入してください(空欄でも結構です。)
- 職歴欄は、該当がある箇所に○印を記入してください(就業期間は、非正規職員としての就業期間は除いて記入してください。)
- 申込日は必ず記入してください。