

東近江市職員採用試験申込書

私は、東近江市職員採用試験を受験したいので、次のとおり申し込みます。
なお、私は次のいずれにも該当していません。また、この申込書の記載事項に相違はありません。
ア 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
イ 東近江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年を経過しない者
ウ 日 〇〇〇〇を主張する政党その他の団体を
エ 〇〇〇〇を受験した者

自筆であることを確認

令和 5 年 8 月 日

氏名(自筆署名) **東近江 太郎**

・受験資格を満たしていることを確認

・該当区分に「○」印を記入

- ア 社会人対象事務職 (昭和59.4.2～平成8.4.1生)
- イ 初級事務職 (平成14.4.2～平成18.4.1生)
- ウ 障害者対象初級事務職 (昭和59.4.2～平成18.4.1生)
- エ 上級土木職 (昭和59.4.2～平成14.4.1生)
- オ 上級電気職 (昭和59.4.2～平成14.4.1生)
- カ 初級土木職 (平成14.4.2～平成18.4.1生)
- キ 初級電気職 (平成14.4.2～平成18.4.1生)
- ク 保健師 (昭和59.4.2～)
- ケ 福祉職 (昭和59.4.2～)
- コ 主任介護支援専門員 (昭和53.4.2～)
- サ 手話通訳者 (昭和53.4.2～)
- シ 管理栄養士 (昭和59.4.2～)

※ 受験番号	職 種 試験区分	() 社会人対象事務職 () 上級土木職 (○) 初級電気職 () 主任介護支援専門員	() 初級事務職 () 上級電気職 () 保健師 () 手話通訳者	() 障害者対象初級事務職 () 初級土木職 () 福祉職 () 管理栄養士
氏 名	東近江 太郎 (ふりがな) ひがしおうみ たらう		生年月日 昭和 平成 14年9月10日生	性別 (男) 女
現住所	〇〇市△△町××××		電 (自宅) 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	電 (携帯) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
試験結果通知先 (現住所と異なる場合)	〇〇市▲▲町■●●●		話 (その他)	

学 歴

学 校 名 (最終とその前)	学部・学科名	在学期間	卒業等区分
現在 (最終) 〇〇短期大学 (所在地) 〇〇市△△町××	△△学科	平成令和 2年4月から 平成令和 4年3月まで (2) 学年	卒業 (修了) 卒業 (修了) 見込 中退
その前 〇〇高等学校 (所在地) 〇〇市△△町××	〇〇科	平成令和 29年4月から 平成令和 2年3月まで (3) 学年	卒業 (修了) 卒業 (修了) 見込 中退

上から新しい順に記載

職 歴

勤務先/勤務地/勤務期間	職務内容
(名 称) 〇〇株式会社 (勤務地) 〇〇市△△町××	〇〇の営業販売
(勤務期間) 令和4年4月1日から現在	
(名 称)	
(勤務地)	
(勤務期間)	
(名 称)	
(勤務地)	
(勤務期間)	

該当区分に「○」印を記入

写真の有無、撮影日を確認

受験資格に関する資格・免許を中心に記載。自動車免許についても、忘れずに記載してください(障害者対象初級事務を除く。)

資格・免許

資格・免許等の名称	取得時期 (見込含む。)
普通自動車第一種免許(AT限定)	令和4年3月9日

令和5年9月実施
東近江市職員採用試験 受 験 票

【職種・試験区分】 () 社会人対象事務 () 初級事務 () 障害者対象初級事務 () 上級土木 () 上級電気 () 初級土木 (○) 初級電気 () 保健師 () 福祉職 () 主任介護支援員 () 手話通訳者 () 管理栄養士	※ 受験番号
氏名	
(ふりがな)	

※受験番号は、試験日当日に指定します。

※受付印

=写真欄=

申込時に最近6箇月以内に撮影した脱帽、正面の鮮明な写真を貼付し、提出してください。

- 縦 40～45 mm
横 30～35 mm
- 本人単身胸から上
- 裏面にのりづけ
- 裏面に氏名記入

令和 5 年 8 月撮影