

令和3年度採用

弥彦村職員採用試験（資格免許職） 受験申込書

※整理番号	
-------	--

職種	保育士	※受験番号	
ふりがな 氏名		生年月日 昭和 平成 年 月 日	性別 男・女
現住所 (郵便番号 —) (同居先 方) (電話番号)		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">写 真</p> <p>・申込前6か月以内撮影 ・脱帽、上半身、正面向 ・本人と確認できるもの ・写真のないものは、受理できません。</p> </div> <p>令和 年 月 日撮影</p>	
連絡先 (郵便番号 —) (同居先 方) (電話番号)			

・写真（縦4cm、横3cm）を3枚用意してください。

・左の欄に1枚をのりで貼り、他の2枚はこの申込書と同時に提出してください。

学 校 名	学部学科名	所 在 地	在 学 期 間	該当を○で囲む
(最終)			昭和 平成 年 月から 昭和 平成 年 月まで	卒・卒見・中退
(その前)			昭和 平成 年 月から 昭和 平成 年 月まで	卒・卒見・中退

私は、弥彦村職員採用試験（大学卒業程度）を上記のとおり受験したいので、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、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

- ア 日本国籍を有しない者
- イ 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
- ウ 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

令和 2 年 月 日

氏 名 ⑩

※受付 日付 印		※取 扱 者		※総合事務組合 受験者名簿記載 照 合		※受験票 送付確認 照 合	
----------------	--	--------------	--	---------------------------	--	---------------------	--

注 意 事 項

- 1 この申込書の受付は、12月10日（木）までです。受付時間は午前8時30分から午後5時15分までです。郵送の場合、12月10日までの消印のあるものに限り受け付めます。受付期間経過後の申込みは、受け付けません。
（土曜日、日曜日、祝日等の閉庁日は受付いたしません。）
- 2 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- 3 ※印以外の欄は全て記入してください。
- 4 記載は、全て青か黒インクを用いてください。
- 5 数字は全て算用数字を用いてください。
- 6 受験票は、後日送付します。
- 7 この受験に関する照会は、弥彦村役場 総務課 庶務係（電話0256-94-3131）に申し出てください。