珠洲市職員(斎場)採用候補者試験申込書

フ	リガナ			
氏	名		写真欄 この欄には最近6ヶ月以内に 撮影した脱帽・正面向き・上半 身の 4cm×3cm の写真をとれな いように写真の裏面全体に糊を つけて貼ってください	
生	年 月 日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)		
現	住 所	〒 (−)	電 話 市外局番 ()	
連	絡 先	〒 (一) 受験票の送付先となります。現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。	電話市外局番()	
		(学校名)	平成 年 月 日	
最	終学歴	(学部・学科)	卒業・卒業見込み	
私は、珠洲市職員採用候補者試験を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。 私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しており				
ません。				
また、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。				
令和 年 月 日				
(申込者氏名) (署名)				
珠洲市長 泉谷 満寿裕 殿				

(受験申込書記入上の注意)

- 1 黒のインク又はボールペンを使用し、文字は「楷書」、数字は「算用数字」により、必ず自書で記入してください。
- 2 現住所は番地まで記入してください。アパート、マンション等の場合は室番号まで記入してください。
- 3 連絡先には、受験票を送付するほか、記載内容の確認のため、珠洲市 役所から(TEL0768-82-2222の番号で)連絡をする場合がありますので、 必ず連絡のとれる住所及び番号を記入してください。
- 4 履歴書及び募集案内に記載の書類は必ず添付してください。
- 5 写真は履歴書と同一のものを添付してください。