**下田市職員採用試験申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **試験区分（希望箇所に○）**Ｊ：一般事務職（社会人経験者） | ふりがな |  | ※受付年月日 |
| 氏名 |  |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日令和４年４月１日現在（　　　歳） |
| ※受験番号 |
| 　　－ |
| 現住所〒　　　－ |
| 書類送付先（現住所に送付を希望しない場合のみ記入してください。）〒　　　－ |
| 携帯電話 |  | 電話 |  |
| e-mail |  |
| 私は試験区分欄に記載された職種の採用試験を受験したいので申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に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。令和　　年　　月　　日氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

**下田市職員採用試験受験票**

|  |  |
| --- | --- |
| 試験区分 | Ｊ：一般事務職（社会人経験者） |
| 氏名 |  | ※受験番号　　　　－ |
| （受験心得）・受付時間　令和４年６月26日(日)　　午前8時20分　～　午前8時40分　　・試験会場　下田市役所・携帯品　　この受験票（受付後郵送）、筆記用具（硬度HB程度の鉛筆・消しゴム）（この受験票を持参しないと受験できません。）（申込書記入心得及び添付書類）１．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。２．※印のところ以外はすべて記入してください。３．黒のインク又はボールペンを用いて記入してください。４．試験申込書に次の書類を添付してください。・履 歴 書（写真貼付、Ａ３サイズで指定のもの）・卒業証明書又は卒業見込証明書（最終学校発行のもの。卒業証書の写しでも可）・身体障害者は、身体障害者手帳の写し・書類の送付先を明記した封筒（長３）２枚（84円切手貼付）※詳しくは試験案内参照のこと５．受験番号は、申込締切後、通知します。この受験票は切り離さず提出してください。 |