

高吾北広域町村事務組合職員採用試験受験申込書

受験番号	※	希望職種	行政職・管理栄養士 看護師・介護職等	
ふりがな			性別	男・女
氏名			年齢	歳
生年月日	年 月 日生			
ふりがな	〒			
現住所				
ふりがな	〒		連絡のとれる電話番号	
連絡先	現住所と同じ場合は記入不要			
受験票・合格通知の送付先		※送付先が現住所・連絡先と異なる場合のみ記入してください。		
現住所 ・ 連絡先		〒		

写真貼付
4cm×3cm
3ヶ月以内に
撮影したもの

当組合を志望した理由			
趣味・特技			
長所・短所			
最近関心を持ったこと			
今までに最も頑張ったこと			
クラブ活動・ボランティア活動等			
配偶者の有無	有・無	扶養家族	人

わたしは、地方公務員法第16条に該当する者ではありません。
上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署)

印

学 歴

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

職 歴

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

免許・資格

年 月	取得済・取得見込
年 月	取得済・取得見込
年 月	取得済・取得見込
年 月	取得済・取得見込
年 月	取得済・取得見込
年 月	取得済・取得見込

高吾北広域町村事務組合
職員採用試験受験票

氏名		受験番号	※
1次試験 日時及び場所		写真貼付	
令和3年10月17日(日)午前9時 受付:午前8時30分~45分		4cm×3cm 3ヶ月以内に 撮影したもの	
消防本部2F 多目的研修室 (高岡郡越知町越知甲3105番地3)			
○この受験票を持参して受験してください。			

※欄には記入しないでください。