

令和4年度(第6回) 神栖市職員採用試験受験申込書

受験職種	V. 保健師 (令和5年4月1日採用)	W. 保健師 (令和5年1月1日採用)

裏面の注意事項をよく読んで記入してください。また、「※」欄は記入しないでください。

ふりがな(必須)			※受験番号	写真貼付欄 ・縦4cm×横3cm ・3ヶ月以内に撮影 ・裏面に氏名を明記
氏 名(必須)				
生年月日(必須)	昭和・平成 年 月 日 (申込日時点で 満 歳)			
現住所(必須)	(〒 -)		電話(携帯) - -	
希望通知先	(〒 -)		電話 - -	
学 歴 (必 須)	学校名	学部・学科名	修 学 期 間	卒業区分
	中学校		年 月～ 年 月	
	高等学校		年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
職 歴	勤務先	部署名(職務内容)	在 籍 期 間	雇用形態
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
検 定 資 格 免 許	名 称	種 別	取得(見込み)年月日	受付印
			年 月 日	取扱者印
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

※「学歴」「職歴」「検定資格免許」の所定欄に記入しきれないときは、別紙として補充し、添付してください。

切り取らずに提出してください。

神栖市職員採用(第6回)試験受験票

写真貼付欄

・縦4cm×横3cm
・3ヶ月以内に撮影
・裏面に氏名を明記

※受験番号

ふりがな
氏 名

◎試験日時

○令和4年12月3日(土)
受付開始 午前8時15分
説明開始 午前8時45分
試験開始 午前9時00分

◎試験会場

○神栖市役所 分庁舎

受付印

- 1 受験の際は、必ず本票と鉛筆・消しゴムを持参してください。
- 2 試験の中止・延期・会場の変更等の場合は、神栖市ホームページでお知らせします。
- 3 体調不良その他の理由によりやむを得ず試験を棄権する場合、必ずご連絡ください。
(試験前日まで:0299-90-1127またはsaiyou@city.kamisu.ibaraki.jp, 試験当日:0299-90-1111)

神栖市

【裏面】

令和4年度(第6回) 神栖市職員採用試験受験申込書

私は、次に掲げる各号のいずれも該当しておりません。また、この申込書の記載事項に相違ありません。

- 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 神栖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年を経過していない者
- エ 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

署名欄(必須) ※自署のこと	令和 年 月 日 氏名
-------------------	---------------------------------

- 1 記載事項に不正があると職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 記入には、必ず自筆により、万年筆かボールペン(容易に消せないペンに限る。)で、もれなく丁寧に記入してください。なお、年月日等の数字は算用数字を用いて記入してください。
- 3 項目名に「(必須)」と付されている欄は、必ずご記入ください。
- 4 受験票及び各試験の結果等については、「現住所」欄にご記入いただいた住所へ郵送します。住民登録上の住所ではなく、受験者本人が実際に居住している住所を記入してください。
- 5 現住所以外への送付を希望する場合のみ、「希望通知先」にも記入してください。なお、希望通知先として指定できるのは、受験者本人が一定期間居住または滞在しているなど、自分自身で郵送物を直接確認することができる住所(例:帰省先等)のみとします。
- 6 「現住所」欄の電話番号には、申込書の記載の不明な内容について確認の連絡をさせていただく場合がありますので、できる限り日中に連絡がとれる携帯電話番号を記入してください。
- 7 「学歴」欄には、中学校から順次記入してください。また、「卒業区分」項目には、「卒業」・「修了」・「卒業見込」の別を記入してください。
- 8 「職歴」欄の「雇用形態」項目には、「正規」・「臨時」の別を記入してください。なお、在学中のアルバイトは記入不要です。