



金山町会計年度任用職員採用候補者試験申込書

金山町

1 氏名 <small>(ふりがな)</small>	①			※受験番号
2 生年月日	年	月	日	3 性別 <small>○で囲むこと</small> 男・女
4 現住所	〒 (電話番号)			
5 学歴 (最終学歴から順次下欄へ書いてください)				
学校名 <small>(最終学歴)</small>	学部学科等	所在地	期間	○で囲むこと
			年 月 から 年 月 まで	学年卒見込 卒・中退・修了
			年 月 から 年 月 まで	学年卒見込 卒・中退・修了
			年 月 から 年 月 まで	学年卒見込 卒・中退・修了
6 職歴 (最終の職歴から順次下欄へ書いてください)				
勤務先 <small>(最終職歴)</small>	部・課等	所在地	勤務内容	在職期間
				年 月 から 年 月 まで
				年 月 から 年 月 まで
				年 月 から 年 月 まで
				年 月 から 年 月 まで
7 検定その他特殊資格免許を有する場合は、その内容を書いてください				
8 次の質問について「ある」「ない」を教えてください(どちらかを○で囲んでください)				
(1) 刑事事件について起訴または逮捕されたことがありますか。		ある ・ ない		
(2) 拘禁刑以上の刑に処せられたことがありますか。		ある ・ ない		

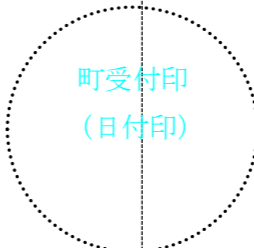
この部分にだけのを貼る

写真は、申込前6か月以内に帽子をつけないで、上半身を撮った縦6cm、横4.5cmのもので、本人と確認できるものが必要です。

受験する職種

A 重機作業員

キ
リ
ト
リ



福島県大沼郡金山町
会計年度任用職員採用候補者試験

受 験 票

金山町

受験職種 A 重機作業員
※受験番号
氏名 (ふりがな)

記入にあたっての注意点

1. 黒のボールペンまたはインクにより記入し、数字は算用数字を使ってください。
2. 記入した内容に不正があれば、採用される資格を失います。
3. ※印の受験番号の欄は記入しないでください。
4. 申込書の「5学歴」欄及び「6職歴」欄について、欄が不足する場合は別紙任意様式に記載し提出してください。

試験を受けるときの注意点

1. 試験当日は、この受験票、HBの鉛筆、消しゴムをお持ちください。
2. 試験当日、試験場に到着したら、本票を受付に提示し、係員の指示に従ってください。
3. 試験中は携帯電話の電源を切って、カバン等にしまってください。
4. 不明な点があれば、役場総務課総務係にお問い合わせください。(電話 54-5111)