

身体に障害のある人を対象とする

千曲市職員採用試験申込書

※受付印

受験案内及び下記の記入方法をよく読んでから記入してください。

※ 試験の級・区分等	初級行政			※ 受験番号
1. 現住所 〒	2. 氏名及び生年月日 ふりがな 氏 名 昭和・平成 年 月 日生			
3. 連絡(通知)先住所 (千曲市から送付する通知等を申込者本人が確実に受領できる場所) 〒	4. 電話番号 (申込者本人と確実に連絡のとれる電話番号) (TEL - -)			
5. 学 歴				
学 校 名 (高卒以上を記入)	学 部 ・ 学 科 名	所 在 地 (都道府県名)	期 間 等	
高等学校			年 月 から 年 月 まで	卒 業 ・ 中 退 ・ 卒 業 見 込 その他 ()
短期大学 大学			年 月 から 年 月 まで	卒 業 ・ 中 退 ・ 卒 業 見 込 その他 ()
その他(専修学校・大学院等)			年 月 から 年 月 まで	卒 業 ・ 中 退 ・ 卒 業 見 込 その他 ()
6. 職 歴 (就職したことのある場合には、最も新しい職歴を記入してください。)				
勤務先名	所在地(市区町村名まで)		在職期間	
			年 月 から 年 月 まで	
7. 身体障害者手帳				8. この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自署)
交付機関	都・道 府・県	交付年月日	年 月 日	
交付番号	第 号	級 別	級	
障 害 名				

(注意) 記載事項に不正があると千曲市職員として採用される資格を失うことがあります。
この用紙に記載された個人情報、採用試験のために必要な範囲でのみ利用します。

◇記入方法

- 申込書の1から8欄、受験票の9欄について、黒のペン又はボールペンで記入してください。数字は算用数字で記入してください。
- 選択肢のあるものは、該当する箇所を○で囲んでください。※印のある欄は、何も記入しないでください。
- 学歴のその他の欄には、専修学校、各種学校、大学院等の場合を記入してください。
- 「千曲市職員採用試験申込書」(受験票)を持参又は郵送する際、併せて受取先を記入した返信用封筒(規格:長形3号、必ず84円切手を貼付)を持参又は同封してください。

・試験会場で車いすを使用(する・しない)
・文字を拡大した問題用紙(必要・不要)
・その他考慮してほしいことについて、この申込書の裏面にお書きください。

※ 職種	※ 受験番号
初級行政	()

千曲市職員採用試験 受 験 票

※ 試験の級・区分等	初級行政	
9. ふりがな 氏 名		

(年 月 日撮影)

(写真欄)

- 申込みの際には、写真は絶対貼らないでください。
- 試験当日には、次にあてはまる写真をこの欄に必ず貼ってください。
 - 申込み前3箇月以内に撮影したもの
 - 無帽で正面から上半身を写したもの
 - 縦5cm、横4cm程度のもの

受 験 心 得

- 試験当日に必ず本票を持参し、定刻までにおいでください。遅刻した場合は、受験できない場合があります。
- 試験当日は、受験票(本票)、鉛筆(HB)、消しゴムを持参してください。

試験日時: 令和2年9月20日(日)
受 付 午前8時00分~8時30分
試験開始 午前8時50分~
試験会場: 千曲市杭瀬下二丁目1番地
千曲市役所