

福島県（※1）職員（※2）採用候補者試験申込書

「記入心得」  
記入に当たっては、黒インク又は黒ボールペンで書き、数字は算用数字を使って下さい。

※1 受験する市町村・組合名を記入して下さい。  
※2 大学卒程度、短大卒・高専卒程度、資格免許職、高校卒程度の中から該当する試験の種類を記入して下さい。

|                                    |             |                                                |                |                  |                               |
|------------------------------------|-------------|------------------------------------------------|----------------|------------------|-------------------------------|
| 1 氏 名（ふりがな）<br><br>印               |             | 3 試 験 職 種                                      |                |                  | ※受験番号<br>(記入しないで下さい)<br><br>— |
|                                    |             | 4 現 住 所<br><br><br>(電話 )                       |                |                  |                               |
| 2 生年月日・性別<br><br>男<br><br>年 月 日生 女 |             | 5 連 絡 先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)<br><br><br>(電話 ) |                |                  |                               |
|                                    |             |                                                |                |                  |                               |
| 6 学 歴 (最終学歴から順次下欄へ書いて下さい)          |             |                                                |                |                  | 8 検定その他特殊資格免許を有する場合書いて下さい。    |
| 学 校 名                              | 学部科名および専攻科目 | 所 在 地                                          | 期 間            | ○でかこむ            |                               |
| (最終学歴)                             |             |                                                | 年 月から<br>年 月まで | 学年卒見込<br>卒・中退・修了 |                               |
|                                    |             |                                                | 年 月から<br>年 月まで | 学年卒見込<br>卒・中退・修了 |                               |
|                                    |             |                                                | 年 月から<br>年 月まで | 学年卒見込<br>卒・中退・修了 |                               |
| 7 職 歴 (各種学校、研究室の経歴はこの欄に書いて下さい)     |             |                                                |                |                  |                               |
| 勤 務 先 (部課まで)                       | 所 在 地       |                                                | 職 務 内 容        | 在 職 期 間          |                               |
|                                    |             |                                                |                | 年 月から<br>年 月まで   |                               |
|                                    |             |                                                |                | 年 月から<br>年 月まで   |                               |
| 摘 要                                |             |                                                |                |                  |                               |

職員（ ）採用候補者試験

市  
町  
村  
組  
合

受 験 票

|            |                |
|------------|----------------|
| 試験職種       | ※受験番号<br><br>— |
| 氏 名 (ふりがな) |                |

この部分にだけのりを貼る

1 写真は受験の時に貼って持ってきてください。  
2 写真は申込前6ヶ月以内に帽子をつけないで、上半身を撮った縦6cm、横4cmのもので、本人と確認できるものが必要です。  
3 試験当日写真を貼ってこない場合は受験できません。

注 意  
申込書に記入したことに不正があれば、任用される資格を失います。

- 受験心得
- 1 試験当日は、この受験票、HBの鉛筆（HB以外の鉛筆、ボールペン等は使用できません。）、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、直ちに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。

※試験当日の試験場への自家用車の乗入れは禁止します。