

令和5年度 宇多津町職員採用試験申込書 一般行政職・大卒程度

令和5年度	試験区分 一般行政(大卒程度)	(フリガナ) 氏名	※受験番号 (記入しないこと)	
生年月日	年 月 日生(満 歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
現住所 (下宿先:アパートの室番号、何々方等まで詳しく記入してください)			送付希望欄 (いずれかにレ印)	
〒 □□□-□□□□ 都道 府県 TEL			<input type="checkbox"/> 現住所に送付希望	
連絡先 (現住所と異なる場合のみ記入してください)			<input type="checkbox"/> 帰省先に送付希望	
〒 □□□-□□□□ 都道 府県 TEL				
学歴 (現在又は最終の学歴とその前一つ(専修学校を含む)を最近のものから記入してください) (該当する□にレ印)				
学校名	学部・学科名	在学期間	卒業・卒業見込等の別	
現在又は最終		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業・修了	<input type="checkbox"/> 在学中(学年)
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 年 月卒業・修了見込	<input type="checkbox"/> 中退(学年)
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業・修了	<input type="checkbox"/> 在学中(学年)
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 年 月卒業・修了見込	<input type="checkbox"/> 中退(学年)
職歴 勤務の経験(自営業)のある者は、最近のものから記入してください。				
勤務先	所在地(町村まで)	職務内容	在職期間(年月数)	区分
			年 月～ 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規
			年 月～ 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規
資格・免許等				
資格・免許等の名称	取得年月日	取得・取得見込等の別		
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込(年 月)		
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込(年 月)		
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込(年 月)		
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込(年 月)		
私は、次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。				
(1) 日本の国籍を有しない者				
(2) 禁固以上の刑に処され、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者				
(3) 宇多津町において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者				
(4) 日本国憲法施行の日以降において、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				
令和 年 月 日		氏名		

(注意) 1 最後の欄には必ず申込日を記入してください。
2 申込書の記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。

※係員印	※受付年月日 令和 年 月 日	※受付番号
------	--------------------	-------

令和5年度 宇多津町職員採用試験受験票 一般行政職・大卒程度

令和5年度	試験区分 一般行政 (大卒程度)	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(フリガナ) 氏 名		
※受験番号		

写 真 欄
1 最近6か月以内に撮影したもの(上半身・脱帽。正面向き・縦4cm横3cmで本人と確認できるもの)をはりつけてください。
2 試験の当日、写真のない場合は受験できません。
3 はがれることがありますので、写真の裏に名前を記入してください。

(受験心得)
1 当日は本受験票を持参してください。
受験票(写真をはったもの)を忘れた場合は受験できません。
2 携帯電話等は、試験室に入る前に電源を切ってください。

※ 試験日 令和5年11月12日(日)
※ 場 所 宇多津町役場保健センター
受付時間 午前8時30分から午前9時

【問合せ先】
宇多津町総務課
〒769-0292 香川県綾歌郡宇多津町1881番地
電話0877-49-8013