



中津川市職員採用試験申込書

受験職種	※1	受験番号	※2
ふりがな			性別
氏名			男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (平成22年4月1日現在満 歳)		

(写真貼付)
写真は、申込前6ヶ月以内に帽子をつけずに、上半身、正面向きを撮った、縦5.0cm、横4.0cmのもので、本人と確認できるものを貼付してください。
(平成22年 月撮影)

現住所	(〒 -) 電話番号 () - 携帯電話番号 () -
-----	-----------------------------------

連絡先 (上記以外に連絡先があれば記入してください)	(〒 -) 電話番号 () -
-------------------------------	----------------------

学歴 (最終学歴とその前2つを新しいものから順に記入)

学校名	学部・学科名	専攻科目	期間	○で囲む
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 中退
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 中退
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 中退

職歴 (今までの職歴を新しいものから順に記入)

勤務先 (部課名まで記入)	所在地	在職期間	職務内容	退職理由
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		

記入上の注意

- ※1. 受験職種は一般行政職(大卒)・一般行政職(短高卒)・消防職(大卒)・消防職(短高卒)・土木技術職(大卒)・土木技術職(短高卒)・建築士・図書館司書・学芸員から記入してください。
- ※2. 記入しないでください。

(写真貼付) 写真は、申込前6ヶ月以内に帽子をつけずに、上半身、正面向きを撮った、縦5.0cm、横4.0cmのもので、本人と確認できるものを貼付してください。	受験職種	※1
	受験番号	※2
	ふりがな	
	氏名	



中津川市 職員採用試験受験票

試験日 平成22年9月19日(日)
受付時間 午前8時30分～午前8時50分
試験会場 中津川市健康福祉会館
(中津川市かやの木町2-5)

(裏面)

特殊技能			
検定、資格免許等、特殊な技能（自動車運転免許、実用英語検定等）を有する方は記入してください。 また、平成23年3月31日までに確実に取得が見込まれるものも記入してください。			
名 称	種別 (段級位等)	取得(予定)年月日	資格免許の取扱機関
		. .	
		. .	
		. .	
		. .	
		. .	
		. .	
自己PR（スポーツ、文化、社会奉仕等）			
私は、試験案内に掲げてある受験資格等をすべて満たしており、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。			
平成 年 月 日			
申込者氏名(自筆)			

注意事項

- 1 受験の際は、本票、筆記用具(鉛筆、消しゴム)を持参してください。
- 2 第1次試験受験者には、結果を文書で通知するとともに、合格者の番号を市庁舎屋外掲示板に掲示します。
- 3 試験申込書の記載事項の変更及び試験に関する照会等は、必ず受験番号を申し添えてください。
- 4 受験票を紛失した場合は、直ちに申し出てください。

試験当日の受験心得

- 1 受付に本票を提示し、係員の指示に従ってください。
- 2 受験票は、試験時間中、係員の見やすいように机の上に置いてください。なお机の上には、筆記用具、時計以外のものを置いてはいけません。
- 3 試験時間中、質問したい場合又は用便に行きたい場合は、挙手をし係員の指示を受けてください。
- 4 試験終了時刻前に答案の作成が終わった場合は、係員に申し出てから退出してください。
- 5 退出する際は、こちらから渡したものを持ち出してはいけません。
- 6 試験時間中は、すべて係員の指示に従ってください。係員の指示に従わない者に対しては、受験を拒否することがあります。