

# 東近江市職員採用試験申込書

令和5年9月実施

※受付印

私は、東近江市職員採用試験を受験したいので、次のとおり申し込みます。

なお、私は次のいずれにも該当していません。また、この申込書の記載事項に相違はありません。

- ア 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者  
イ 東近江市職員とし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  
ウ 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  
エ 令和5年7月9日に実施された同一職種の東近江市職員採用試験を受験した者

令和 年 月 日

氏名(自筆署名)

太枠内及び受験票欄を記入のこと。

※ 受験番号	職 種 試験区分	( ) 社会人対象事務職 ( ) 初級事務職 ( ) 障害者対象初級事務職 ( ) 上級土木職 ( ) 上級電気職 ( ) 初級土木職 ( ) 初級電気職 ( ) 保健師 ( ) 福祉職 ( ) 主任介護支援専門員 ( ) 手話通訳者 ( ) 管理栄養士
氏 名 (ふりがな)	生年月日 昭和 年 月 日生 平成	性別 男・女
現 住 所 (〒 )	電 話 (自宅) (携帯)	
試験結果通知先(現住所と異なる場合) (〒 )	電 話 (その他)	

## 学 歴

学 校 名 (最終とその前)	学部・学科名	在学期間	卒業等区分
現在(最終)		平成 年 月から 令和 年 月まで	・ 卒業(修了) ・ 卒業(修了)見込
(所在地)		( ) 学年	・ 中退
その前		平成 年 月から 平成 年 月まで	・ 卒業(修了) ・ 卒業(修了)見込
(所在地)		( ) 学年	・ 中退

## 職 歴

勤務先/勤務地/勤務期間	職務内容
(名 称) (勤務地) (勤務期間)	
(名 称) (勤務地) (勤務期間)	
(名 称) (勤務地) (勤務期間)	

## 資格・免許

資格・免許等の名称	取得時期(見込含む。)

係

令和5年9月実施

## 東近江市職員採用試験 受験票

【職種・試験区分】 ( ) 社会人対象事務 ( ) 初級事務 ( ) 障害者対象初級事務 ( ) 上級土木 ( ) 上級電気 ( ) 初級土木 ( ) 初級電気 ( ) 保健師 ( ) 福祉職 ( ) 主任介護支援員 ( ) 手話通訳者 ( ) 管理栄養士	
氏名 (ふりがな)	※ 受験番号

※受験番号は、試験日当日に指定します。

※受付印

=写真欄=

申込時に最近6箇月以内に撮影した、脱帽、正面向の鮮明な写真を貼付し、提出してください。

- 縦 40~45 mm  
横 30~35 mm
- 本人単身胸から上
- 裏面にのりづけ
- 裏面に氏名記入

令和 年 月 撮影