平成30年度築上町職員採用試験申込書

氏名及び性別	ふりがな （ 男 ・ 女 ）	写 真 写真は、上半身脱帽正面向きとし 、3ヶ月以内に撮影し、本人確認ができるもの。 ※写真の大きさは 縦 5cm・横 4cmとする。	受験番号 （この欄は記入不要）
生年月日	昭和・平成　年　月　日　歳		
国籍	日本国籍 ・ 外国籍		試験区分
現住所	（〒　—　）		
電話番号	固定 / 携帯	緊急時の確実な連絡先	電話番号

学歴	学校名	学部	学科・専攻	在学期間	修学区分
	現在（最終）			年 月から 年 月まで	
	その前			年 月から 年 月まで	
	その前			年 月から 年 月まで	
	その前			年 月から 年 月まで	

職歴	あり（別紙 職務経歴書に詳細を記入） ・ なし	
資格・免許	（名称）	（名称）
	（名称）	（名称）
	（名称）	（名称）

私は築上町職員採用試験の受験申込をします。なお、私は以下に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。
また、この申込書のすべての記載事項は事実に相違ありません。

1. 成年被後見人又は被保佐人（民法改正の経過措置としての準禁治産者を含む。）
2. 禁錮以上の刑に処されれ、その執行を終え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. 築上町職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者
4. 日本国憲法施行の日以後において、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、またはこれに加入した者

署名	平成　年　月　日 氏名（自筆）