

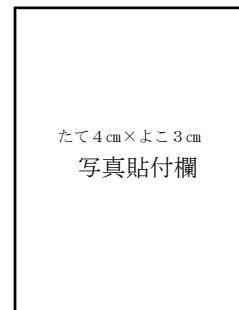
## 平成30年度 壮警町職員採用資格試験受験申込書

ふりがな	生年月日	区 分 技術職 <input type="checkbox"/> 高校卒（専門、短大） <input type="checkbox"/> 大学卒		
氏 名	昭 和 年 月 日 平 成	※受験番号		
	性 別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
ふりがな				
住 所 (郵便番号 - ) (携帯番号 - - ) (電話番号 - - )				
本 籍 地 都道 府県	通知の際の連絡先 同居先 方 (郵便番号 - ) (電話番号 - - )			
学 校 名	学 科 名	所 在 地	在学期間	該当を○で囲む
(現在 最終)			年 月 ) 年 月	卒業 卒見  在学 中退
<p>私は、日本国籍を有するとともに、地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条各号のいずれの規定にも該当しておりません。</p> <p>また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日 氏 名（自筆） <span style="float: right;">㊟</span></p>				

..... ( きりとらないで下さい ) .....

## 平成30年度 壮警町職員採用資格試験受験票

受 験 番 号	※	<input type="checkbox"/> 高校卒（専門、短大） <input type="checkbox"/> 大学卒
試 験 会 場	<input type="checkbox"/> 室蘭市中小企業センター <input type="checkbox"/>	
(ふりがな)		
氏 名		



- ※ 試験日は、平成29年9月17日（日）です。
- ※ 午前8時40分までに、お集まり下さい。
- ※ 受験の際は、この受験票を必ず持参して下さい。
- ※ 昼食・筆記用具を持参して下さい。

平成29年 月 日撮影