|  |
| --- |
| ※　受験番号 |
| 　　　― |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男・女 | 受験職種 |
| 氏　　名 |  | A 事務職(大卒)B 事務職(短大・高卒)C 事務職〈社会人経験〉D 保健師E 土木技師F 臨床工学技士G 臨床検査技師 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日 | 歳 |
| 本籍 | 日本国　　　　　　その他 |
| 現住所 | 〒 | ℡ |
| 連絡先(文書の発送先) | 〒 | ℡ |
| 最　終学　歴 | 学校名 |  | 　　　　年　　月卒業 ・ 卒業見込 |
| 学部学科 |  |
| 在学中の所属クラブ等 |  |
| 　私は、輪島市職員候補者試験を受験したいので申し込みます。　なお、私は試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。　　令和　　年　　月　　日氏 名 　　　　　　　　　　　　輪島市長　坂　口　　茂　　様 |

　 [ 記載上の注意 ]

　１　※欄（受験番号）を除き、黒ボールペンでていねいに記入してください。

　２　数字は算用数字を用いてください。

　３　受験職種、男女別、本籍、卒業区分等は該当するものを ○ で囲んでください。

　４　記載事項に不正があると受験資格を失うことがあります。