

宇部市嘱託職員採用試験受験申込書

※受験番号

試験 職種	中山間地域支援員			
ふりがな		性別	生年月日及び年齢	写真 平成 年 月 日 撮影日
氏名			昭和・平成 年 月 日生 平成29年4月1日現在の年齢(歳)	
現住所	(〒 -)		TEL () -	
合格通知 等送付先	(〒 -)		TEL () - <small>(現住所と同じ場合は、記入の必要はありません。)</small>	
				写真貼付欄 縦 4 cm 横 3 cm

始期 (入学・採用等)		学歴及び主な職歴	終期 (卒業・退職等)		
年	月		年	月	事由

取得年月		資格等の名称	取得年月		資格等の名称
年	月		年	月	

<p>私は宇部市嘱託職員採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、この受験申込書の記載事項に相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>氏名(自署) ㊟</p>	<p style="text-align: center;">受験申込書及び受験票の記入要領</p> <p>(1) 記載事項に虚偽があると採用される資格を失うことがあります。 (2) ※印を除きすべて記入し、該当する事項は○で囲んでください。 (3) 年齢は平成29年4月1日現在の年齢を記入してください。 (4) 写真は、申込み前6か月以内に撮影した上半身脱帽、正面向きの もので、縦4cm、横3cmの大きさとし、受験申込書及び受験票に必 ず貼付してください。(写真撮影日は必ず記入してください。) (5) 記入に当たって不明な点がありましたら、下記にお問い合わせ ください。 (6) 受験申込書及び受験票に記入・押印漏れ等の不備がある場合は、受 付ができませんので、ご注意ください。</p> <p style="text-align: center;">宇部市北部総合支所 中山間地域・保健福祉支援チーム TEL (0836) 67-2821 (直通)</p>
---	---

※ 裏面もご記入ください

勤務開始可能日	平成 年 月 日から
時間外勤務への対応	対応できる ・ 時々であれば対応できる ・ 都合により対応できない
土日祝日勤務への対応	対応できる ・ 時々であれば対応できる ・ 都合により対応できない

志望理由

自己PR

趣味

特に申告しておきたいこと（家族状況や健康状態などで、あらかじめ申告しておきたいこと等）