

# 令和2年度宇佐市職員採用試験(秋試験)申込書

ふりがな			<b>(写真)</b> ※受験票にも写真が必要です。 (縦4cm、横3cm) ※写真は申込前6ヶ月以内に撮影した上半身脱帽正面向のものにしてください。	性別	*受験番号	
氏名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 平成		試験区分(職種)		
国籍						
受験会場 (どちらかを選択)	<input type="checkbox"/> 宇佐市立長洲中学校 希望 <input type="checkbox"/> テストセンター 希望		メール アドレス	(テストセンターでの受験希望者は必須)		
合格通知 (受験票) のあて先	〒		(電話)	(携帯)		
			[同居先] 方			
上記に不在の場合 の連絡先	〒		(電話)			
			[同居先] 方			
学 歴	学校名	学部・学科	在学期間	区分		
※中学校以降最終学歴までを記入	中学校		年 月 日から 年 月 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退		
	その後		年 月 日から 年 月 月まで	<input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退		<input type="checkbox"/> 在学
	その後		年 月 日から 年 月 月まで	<input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退		<input type="checkbox"/> 在学
	その後		年 月 日から 年 月 月まで	<input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退		<input type="checkbox"/> 在学
	その後		年 月 日から 年 月 月まで	<input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退		<input type="checkbox"/> 在学
職 歴	会社名	所在地		在職期間		
現 在 (最 終)				年 月 日から 年 月 月まで		
免 許 (資 格)	免許(資格)の名称			免許(資格)の状況		
				<input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 取得見込み (令和 年 月 日)		
宇佐市役所を志望した理由						
1 申込書に記載漏れや不実記載がある場合、試験に合格しても採用資格を失うことがあります。 2 「試験案内」をよく読んで*印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください(該当する□にはレ印をつけてください)。 3 記入は黒のボールペンを用い、かい書でていねいに書いてください。数字は算用数字で書いてください。 4 合格通知(受験票)のあて先は、下宿等の同居人の場合には同居先を必ず記入してください。あて先欄・連絡先欄は、試験結果の通知先等に用いますので必ず記入してください。また電話番号は、市外局番まで必ず記入してください。 5 学歴で「卒見」とは来春までに卒業見込みの場合をいい、「在学」とは来春までに卒業見込みのない場合をいいます。 6 記入の方法で不明な点については、総務課職員係まで照会してください。						
私は次のいずれにも該当していません。 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人 イ 宇佐市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人 ウ 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、又はこれに加入した人 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。				*受付年月日		
令和 年 月 日 申込者氏名				印		
				*受付者		