

宍粟市職員採用試験受験申込書

※ 受験番号					ふりがな		性 別		※受付印		
					名 前						
生年月日		昭和 平成			年 月 日		年 齢 (令和7年4月1日現在)		満 歳		
受験職種		臨床工学技士								写 真 縦 4.0 cm × 横 3.0 cm 申込前 3 か月以内に 撮影したもの (無帽・上半身・正面)	
現 住 所		〒□□□-□□□□ 連絡先 [自 宅] (- -) [携帯電話] (- -)									
受験票送付先 及び結果通知先 (現住所と異なる 場合のみ記入)		〒□□□-□□□□ 連絡先 [電話番号] (- -)									
学 歴 (高等学校から記入)	学 校 名			学部・学科名		制 度		在 学 期 間		修学区分	
						年制		年 月 から 年 月 まで		卒業・卒見込 修了・中退	
						年制		年 月 から 年 月 まで		卒業・卒見込 修了・中退	
						年制		年 月 から 年 月 まで		卒業・卒見込 修了・中退	
免 許 ・ 資 格 等	免 許 ・ 資 格 等 の 内 容							取 得 年 月 日			
	普通自動車運転免許			有 ・ 無				年 月 日 (見込)			
	臨床工学技士免許							年 月 日 (見込)			
								年 月 日 (見込)			
								年 月 日 (見込)			
								年 月 日 (見込)			
								年 月 日 (見込)			
身体上等の理由で、受験の際に特に配慮が必要な場合は、下の欄にその内容を記入してください。											
<内容(具体的に)>											
私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当していません。 また、この申込書の記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 名 前 _____ (必ず自署してください)											

- (記入上の注意)
- 1. 記載事項は黒のボールペンでいねいに記入してください。
 - 2. 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
 - 3. ※印の箇所は記入しないでください。