

*

写真

氏 名

昭和・平成 年 月 日 (歳)

電話 ()

電話 ()

卒業・卒業見込
修了・修了見込
中退・在学中

年 月から
年 月まで

免 許 ・ 資 格	名 称	認 定 交 付 機 関	取 得 （ 見 込 ） 年 月
			年 月
			年 月
			年 月
自 覚 し て い る 性 格			
自 己 P R			
私は、地方公務員法第16条の欠格条項に該当していません。 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 _____ ※必ず自署してください。			

注) 1 記載事項に不正があると、受験が無効になる場合があります。

2 *印欄には何も記載しないでください。