

令和3年度 社会人経験者を対象とした 茨城県八千代町職員採用試験申込書 (D)

八千代町職員採用試験

受験票 (D)

(注意)裏面の記入心得を読んでから記入して下さい。

(ふりがな) 氏 名		昭和 平成	年 月 日生	※受験番号	
		(満 歳)			
(ふりがな) 現住所		都道	区市	町	
		府県	郡	村	
郵便番号 (-) ()		(方) 電話		()	
(ふりがな) 連絡先		都道	区市	町	
		府県	郡	村	
郵便番号 (-) ()		(方) 電話		()	
学 歴	学 校 名	学 部 科 名	修 学 期 間		修学種別
	最終	学部 科	年 月～ 年 月	卒 業 卒見込	昼 間 夜 間 通 信
その前	科	年 月～ 年 月	卒 業		昼 間 夜 間 通 信
職 歴	勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間		職 務 内 容
			年 月 日～ 年 月 日		
			. . . ~ . . .		
			. . . ~ . . .		
			. . . ~ . . .		
検 定 資 格 免 許	名 称		種 別	取 得 年 月 日	
				年 月 日	
				. . .	
				. . .	
			取 扱 者 印	令 和 3 年 月 日	※ 受 付 年 月 日

(切り離してはいけません)

市町村名	※受験番号		
八千代町			
職 種	一 般 事 務 (D)		
(ふりがな) 氏 名			

受取
扱
者
印
の
ま
せ
ん
の
は

写真添付

- (1) 写真は申込み3ヶ月
前以内に帽子をつけない
で正面から上半身を写し
た縦4cm,横3cm
- (2) 受験当日に写真がな
いと受験できません。
- (3) 写真の裏面に氏名を
記入すること。

よ
裏
面
の
受
験
心
得
を
い
。

◎ 試験日時

令和 3 年 9 月 19 日 (日)

受付開始 午前9時
説明開始 午前9時30分
試験開始 午前9時45分

◎ 試験場

八千代町役場
(茨城県結城郡八千代町菅谷1170番地)

※取扱 者印	(受付印)	※受付年 月日