

新見市職員採用候補者試験受験申込書【テストセンター方式】
(令和7年6月8日実施_令和7年8月以降採用試験)

新見市職員任用委員会委員長 殿

私は、次のとおり受験を申し込みます。
なお、私は、すべての受験資格を満たしており、記載事項は事実と相違ありません。

記 入 日	令和 年 月 日			写真貼付欄 6 か月以内に撮影した 上半身、脱帽、正面向 大きさ 4.5cm×3.5cm
試 験 区 分 (○をつける)		事務職〔高卒程度以上〕		
		事務職（兼手話通訳士・者）		
		保健師（兼事務職）		
		社会福祉士（兼事務職）		
ふりがな 氏 名			性 別	生 年 月 日
				昭和・平成 年 月 日
現 住 所	〒 TEL（ ） —			
通 知 等 送付・連絡先	〒 TEL（ ） —			
メールアドレス	@		携帯電話番号	

学 歴	学 校 名	学部・学科・課程等	在 学 期 間	卒・卒見込
	中学校	—	昭和 平成 令和 年 月 ～ 昭和 平成 令和 年 月	卒
			昭和 平成 令和 年 月 ～ 昭和 平成 令和 年 月	卒・卒見込・中退
			昭和 平成 令和 年 月 ～ 昭和 平成 令和 年 月	卒・卒見込・中退
			昭和 平成 令和 年 月 ～ 昭和 平成 令和 年 月	卒・卒見込・中退
職 歴	勤 務 先（ 名 称 ）	職 務 内 容	勤 務 期 間	
			昭和 平成 令和 年 月 ～ 昭和 平成 令和 年 月	
			昭和 平成 令和 年 月 ～ 昭和 平成 令和 年 月	
			昭和 平成 令和 年 月 ～ 昭和 平成 令和 年 月	
			昭和 平成 令和 年 月 ～ 昭和 平成 令和 年 月	
資格等				

※職歴には、いわゆるパート、アルバイトは含まない。
※記入欄が不足する場合は、当該欄と同一様式による継ぎ紙を作成して添付してください。