

様式 1

石巻地方広域水道企業団任期付職員採用試験受験申込書

氏 名					性 別	試験職種	試 験 職 種			※ 受 付	※ 受 験 番 号
(ふりがな)					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	任期付	<input type="checkbox"/> 土 木			<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 80%; height: 80%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 写 真 </div> </div>	年 月 日撮影
生 年 月 日			現 住 所								
年 月 日生			〒 — — — — —			(電話 — — — — —) (緊急連絡先 — — — — —)					
学 歴											
学 校 名	学 部 ・ 学 科 ・ 専 攻	所 在 地	在 学 期 間	卒 区 分							
最終			年 月から 年 月まで	学年	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 中退	① 写真の裏に試験の職種及び氏名を記入の上、裏全体にのりをつけてこの欄に貼付してください。 ② 写真は申込前3カ月以内に脱帽、正面向き、上半身を写したもので本人と確認できるものが必須です。 (縦×横 4cm×3cm)					
その前			年 月から 年 月まで	学年	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 中退						
その前			年 月から 年 月まで	学年	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 中退						
職 歴				資 格 ・ 免 許							
勤 務 先	部 課 ・ 職 務 内 容	所 在 地 ・ 電 話	在 職 期 間					名 称	取 得 年 月 (見 込)		
現在又は最終			年 月から 年 月まで						年 月 年 月		
その前			年 月から 年 月まで						年 月 年 月		
その前			年 月から 年 月まで						年 月 年 月		

私は石巻地方広域水道企業団職員採用試験を受験したいので、上記のとおり申込みします。

(注) ※欄は記入しないでください。

なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この受験申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

- (1) 日本国籍を有しない者
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終えるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (3) 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者

令和 年 月 日

氏 名 (自署) _____