

石巻地方広域水道企業団職員採用試験受験申込書

※ 受付	※ 受験番号
年 月 日 撮影	
写真	

氏 名		性 別	試験職種	試 験 職 種	
(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	初 級	<input type="checkbox"/> 技 術	
生 年 月 日		現 住 所			
平成 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	
現在又は最終			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	
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
その前			年 月から 年 月まで		年 月
その前			年 月から 年 月まで		年 月

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)

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) _____