

令和5年度（第1回） 職員採用試験受験申込書

岩 出 市 長 様

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しておらず、受験資格を全て満たし、受験を申込みます。また、申込書及び履歴書の記入事項は、事実と相違ありません。

氏 名 _____

| | | |
|------------------|------------|------|
| 採用区分 (いずれかに○) | 令和5年9月1日採用 | 受験区分 |
| | 令和6年4月1日採用 | |

【受験区分欄】

- ・受験区分には、
令和5年9月1日採用区分の受験者は、「一般事務職（社会人枠）」、「保健師」のいずれかを、
令和6年4月1日採用区分の受験者は、「一般事務職（大卒）」、「一般事務職（短大卒）」、「技師（土木）」、「保健師」、「社会福祉士」のいずれかを記入してください。

| | | | |
|---|--|--------|--------------------|
| (ふりがな) | | 性 別 | 昭和・平成 年 月 日生 |
| 氏 名 | | | 令和6年4月1日 現在 満 歳 |
| (ふりがな) | | | |
| 現住所 | 〒 - | | |
| T E L | () - | | |
| 学 歴 | 大学・短大・高校名 (卒業・卒業見込) 専修又は専門学校名 (修了・修了見込) | | |
| (受験区分が保健師の方) 「保健師」の方で、会計年度任用職員（保健師）の案内等の連絡を希望される方は、「□」にチェック「☑」してください。希望しない場合は「□」に何も記載しないでください。 案内の期間は令和6年3月31日までです。 ※ 採用の可否には関係ありません。 <input type="checkbox"/> 岩出市から会計年度任用職員（保健師）の募集があった際に案内等の連絡を希望する。 | | | |

- ・すべての欄に受験者本人が記入してください。
- ・生年月日は該当するものを○で囲んでください。

地方公務員法第16条により、次のひとつでも該当する方は受験できません。

- ①禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者。
- ②岩出市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者。
- ③日本国憲法施行の日以後において、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。

これより以下は記入したり汚したりしないでください。

| | | | | | | | |
|---------|-----|-----|-----|-------|-------|-----|-----|
| 受 験 番 号 | | | | | | | |
| — | | | | | | | |
| 受付日 | 履歴書 | 受験票 | 年 齢 | 受験票交付 | 返信用封筒 | 職 種 | 学 歴 |
| ※ | ※ | ※ | ※ | ※ | ※ 1通 | ※ | ※ |