

令和8年度 職員採用試験申込書

町村名	中之条町		受験番号		試験区分 教養		職種
氏 名	(ふりがな)			性別		生年月日	
現住所	〒 電 話						
連絡先	〒 電 話						
学 歴		学校名	学部・学科名	所在地	在学期間	修学区分	
最終学校					から まで		
その一つ前					から まで		
その二つ前					から まで		
職 歴		勤務先	職務内容		在職期間		
職歴なし 職歴がある					から まで		
					から まで		
					から まで		
資格 ・ 技能	名称・種別		取 得 (見込)年 月 日		検定・資格免許等の取扱機関		

私は、地方公務員法第16条の規定に該当しておりません。
また、この申込内容に偽りはありません。

氏名

年月日

- ※地方公務員法第16条に該当する人は受験できません。
- ・拘禁刑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人
 - ・受験する団体の職員として懲戒処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
 - ・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人

受験に際し、特に配慮してほしい事がある場合は記入してください。

受付日	
-----	--

写真



撮影年月日