

(厚真町)

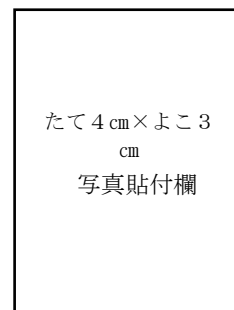
令和6年度 胆振管内町等職員採用資格試験受験申込書

ふりがな	生年月日		区 分	
氏 名	平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 高校卒 (専門、短大) <input type="checkbox"/> 大学卒	
			※受験番号	
ふりがな	住 所			
	(郵便番号 -)		(携帯番号 - -)	
	(電話番号 - -)			
通知の際の連絡先				
住 所				
同居先 方 (郵便番号 -) (電話番号 - -)				
学 校 名	学 科 名	所 在 地	在学期間	該当を○で囲む
(現在 最終)			年 月	卒業 卒見
			年 月	在学 中退
私は、日本国籍を有するとともに、地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条各号のいずれの規定にも該当しておりません。				
また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。				
令和 年 月 日 氏 名 (自筆)				印

(厚真町)

令和6年度 胆振管内町等職員採用資格試験受験票

受 験 番 号	※ <input type="checkbox"/> 高校卒 (専門、短大) <input type="checkbox"/> 大学卒
試 験 会 場	<input type="checkbox"/> 室蘭市中小企業センター <input type="checkbox"/>
(ふりがな)	
氏 名	



- ※ 試験日は 令和5年9月17日 (日) です。
- ※ 午前8時40分までに、お集まり下さい。
- ※ 受験の際は、この受験票を必ず持参して下さい。
- ※ 昼食・筆記用具を持参して下さい。

令和 年 月 日 撮影