

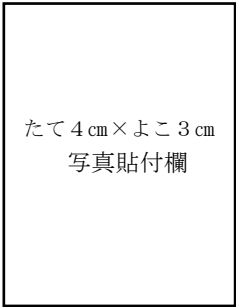
令和9年度 胆振管内町等職員採用資格試験受験申込書

ふりがな		生年月日		区 分	
氏 名		平成 年 月 日		☐ 高校卒（専門、短大） ☐ 大学卒	
				※受験番号	
ふりがな					
住 所 (携帯番号 - -)					
(郵便番号 -) (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					

..... (きりとらないで下さい)

令和9年度 胆振管内町等職員採用資格試験受験票

受 験 番 号	※ ☐ 高校卒（専門、短大） ☐ 大学卒
試 験 会 場	☐ 室蘭市中小企業センター ☐
(ふ り が な)	
氏 名	



- ※ 試験日は 令和8年9月20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