

平成 30 年度 (平成 31 年 4 月 1 日採用)

六戸町職員採用試験受験申込書

No..

1. 受験職種	初級一般行政職 (身体障がい者対象)
(ふりがな) 2. 氏名	
3. 生年月日	年 月 日生
4. 満年齢	歳
5. 性別	男 ・ 女
6. 現住所	〒 ー TEL ()
7. 受験票等 送付先	〒 ー TEL () <small>(現住所と同じ場合は、記入不要)</small>
8. 緊急連絡先	〒 ー TEL ()
9. 提出書類	(1) 受験申込書 1通 (2) 履歴書 (写真貼付) 1通 (予備写真1枚) (3) 卒業証明書 (見込証明書) 1通 (4) 成績証明書 1通 (5) 住民票抄本 (本籍地記載不要) 1通 (6) 身体障がい者手帳の写し 1通 ※ 書類は、番号順に揃えて提出してください。

六戸町職員採用試験を受験したいので、関係書類を添えて申し込みいたします。

平成 年 月 日

申込者

印

六戸町長 吉田 豊 殿