

※受験番号

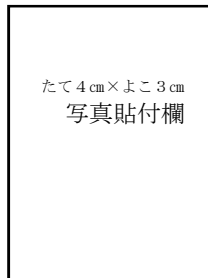
令和9年4月1日採用 洞爺湖町職員採用資格試験受験申込書

ふりがな		生年月日		区 分	
氏 名		平成 年 月 日 昭和		<input type="checkbox"/> 事務職 (<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 障害のある方) <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 土木 (<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 社会人) <input type="checkbox"/> 保健師 (一般) <input type="checkbox"/> 管理栄養士 (<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 社会人)	
		性 別			
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 (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) 年 月	卒業	卒見
				在学	中退
<p>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。</p> <p>また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日 氏 名 (自筆)</p>					

(きりとらないで下さい)

令和9年4月1日採用 洞爺湖町職員採用資格試験受験票

受験番号 ※	<input type="checkbox"/> 事務職 (<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 障害のある方) <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 土木 (<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 社会人) <input type="checkbox"/> 保健師 (一般) <input type="checkbox"/> 管理栄養士 (<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 社会人)
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。
- ※ 筆記用具を持参して下さい。

令和 年 月 日撮影