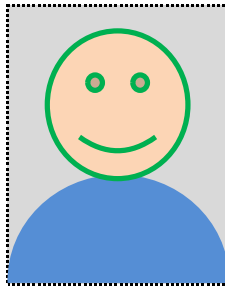


記入例

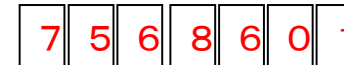
令和5年度 山陽小野田市職員採用試験 受験申込書

試験職種	初級行政 (障がい者対象)		※ 受験番号		
ふりがな	ひ の で た ろ う				
氏名	日の出 太郎				
生年月日	平成3年10月1日 (満32歳)				
現住所	〒756-8601 山口県山陽小野田市日の出一丁目1-1				
通知送付先	〒 ※現住所以外の住所に通知の送付を希望する場合は、記入してください。				
連絡先	携帯電話	: 090-XXXX-XXXX	固定電話	: 0836-XX-XXXX	
	E-mail	jinji@city.sanyo-onoda.lg.jp			
学歴 (高校から最終学歴まで)					
学校名	学部科名	所在地 (市町村名まで)	在学期間	在学年数	○で囲む
〇〇県立〇〇高校	普通科	〇〇県〇〇市	H18年 4月から H20年 3月まで	3年	卒・卒見込 中退・()
			年 月から 年 月まで	年	卒・卒見込 中退・()
			年 月から 年 月まで	年	卒・卒見込 中退・()
			年 月から 年 月まで	年	卒・卒見込 中退・()
職歴 ※書ききれない場合は、別紙に記入し申込書に添付してください。(任意様式)					
勤務先	所在地 (市町村名まで)	仕事の内容	在職期間	在職年数	
〇〇〇(株)	〇〇県〇〇市	事務	H20年 4月から R5年 10月まで	年 か月	
			年 月から 年 月まで	年 か月	
			年 月から 年 月まで	年 か月	
			年 月から 年 月まで	年 か月	
資格、免許、検定等			※ 受付日		
名称	取得年月日	交付機関名			



(令和5年10月1日撮影)

郵便はがき



(住所)

山口県山陽小野田市

日の出一丁目1-1

日の出 太郎

(氏名)

様

(差出人)

〒756-8601

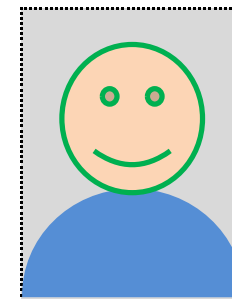
山陽小野田市日の出一丁目1番1号

山陽小野田市総務部人事課

電話 (0836) 82-1135 [人事課直通]

(0836) 82-1111 [市役所代表]

試験職種	初級行政 (障がい者対象)
氏名	日の出 太郎
※ 受験番号	



(令和5年 10月 1日撮影)

(切り離さないでください)

受験票

試験職種	初級行政（障がい者対象）
氏名	日の出 太郎

第1次試験

- ◆ 日 時 令和5年12月17日(日)
受 付 9時00分～9時20分
試験会場 山陽小野田市役所

持参物 ・HBの鉛筆、消しゴム、マスク
※ 試験中、マスクの着用をお願いします

受験上の注意

- ◇ 試験当日は、受付に受験票(本票)を提示してください。
- ◇ 受付から試験終了まで、会場から出ることはできません。
- ◇ 特別な事情がある場合を除き、受付時間内に受付を済ませ
ていない場合は、受験できません。

- 1 日本の国籍を有しない人
- 2 禁こ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
- 3 山陽小野田市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- 4 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

私は上記の各号のいずれにも該当しておりません。
また、この申込書の全ての記載事実に相違ありません。

令和 5 年 11 月 11 日

氏名(自書) 日の出 太郎

申込書記入にあたっての注意事項

- 楷書で丁寧に記入してください。
- 黒のインク又はボールペンで記入し、該当する事項は○で囲んでください。
消せるボールペンは使用しないでください。
- ※ 印欄は記入しないでください。
- 受験票の住所、氏名、郵便番号は必ず記入してください。
- 写真は、はがれないようにしっかりと糊付けしてください。
- 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- 提出された書類はお返しできません。
- 受験申込書の受付は、受付期間内に限ります。