

平成31年度

砺波広域圏事務組合 水道事業所職員（中級）採用試験受験申込書

写真貼付欄  
申込日前6カ月以内に単身で胸から上を撮影したもので、本人と確認できるもの  
縦 4 cm 程度  
横 3 cm 程度

必ず記入のこと

(記入不用)

試験区分	技術職員	受験番号	—
------	------	------	---

ふりがな氏名					
生年月日	平成 年 月 日生	平成30年4月1日現在	満 歳	性別	男・女
現住所	〒 —		電話番号	— —	
※上記不在の場合の連絡先	〒 —		電話番号	— —	
最終学歴	学校・学部・学科名	在学期間	在学年数	修学区分	所在都道府県名
		年 月から 年 月まで	年間	卒・中退 卒業見込	
職歴 古い順に記入	従事業務内容	勤務期間		勤務年数	
		年 月から 年 月まで		年間	
		年 月から 年 月まで		年間	
		年 月から 年 月まで		年間	
資格免許	資格免許等の名称	取得済又は見込分		取得(見込)年月日	
		取得済・取得見込		年 月	
		取得済・取得見込		年 月	
		取得済・取得見込		年 月	
		取得済・取得見込		年 月	

砺波広域圏事務組合 水道事業所職員（中級）採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。  
なお、私は次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書すべての記載事項は事実と相違ありません。

- I 日本の国籍を有しない者
- II 地方公務員法第16条（欠格条項）に該当する者
  - ①成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）
  - ②禁錮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者
  - ③日本国憲法施行の日以後において、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者

平成30年 月 日

氏 名

第1次試験成績通知希望 第1次試験成績通知を ・希望する ・希望しません

注意 申込日及び氏名は必ず受験者本人が記入してください。

記載事項に不正があると採用される資格を失う場合もあります。