

令和6年度鳴門市職員採用試験受験申込書

試験区分 <input type="checkbox"/> (上級) 行政事務職 <input type="checkbox"/> (上級) 行政事務職<民間企業等経験者> <input type="checkbox"/> 保健師					
氏名(ふりがな)	生年月日・年齢・性別 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 満 歳 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
現住所(下宿先等) (〒 -)	(同居先 方) 電話() - 携帯() - E-mail @				
緊急連絡先の住所(実家等) 現住所と異なる場合のみ記入してください (〒 -)	(同居先 方) 電話() - 携帯() -				
各種通知類送付先 (〒 -)	(同居先 方) 電話() -				
学校名	学部名	学科名	所在地(市町村名まで)	在学期間	修学区分
最終学歴				年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中 (年次) <input type="checkbox"/> 中退 (年次)
その前				年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 (年次)
* 受付印	鳴門市役所企画総務部人事課				* 受験番号

受付印

令和6年度鳴門市職員採用試験 受験票

令和6年度鳴門市職員採用試験 受験番号票

試験区分 <input type="checkbox"/> (上級) 行政事務職 <input type="checkbox"/> (上級) 行政事務職<民間企業等経験者> <input type="checkbox"/> 保健師	* 受験番号	ふりがな
		氏 名

* 受験番号	氏 名

※ この受験番号票は、試験時にお渡しますので、合格発表日まで大切に保管してください。(合格発表は、受験番号により行います。)

写 真

- 申込みの際には写真を貼ってはいけません。
- 申込後、受験票を受け取られてから、写真(申込前6ヶ月以内に撮影した縦5cm横4.5cm、正面向、上半身、脱帽の本人と確認できるもの)を貼ってください。
- 試験当日、写真を貼っていない場合又は不鮮明、その他受験写真として適当でない場合は受験できません。

申込書記入心得

- * 印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。
- 記入事項に不正があると職員として任用される資格を失うことがあります。
- 試験に関する諸通知連絡は、すべて各種通知類送付先欄記載の宛先にしますので正確に必ず記入してください。
- 郵便で申し込む場合には、受験票に返信の宛先及び郵便番号を記入し、郵便切手を必ず貼ってください。

裏面にも必要事項を記入してください。

免許、資格、検定等(この試験の受験に必要な資格・免許は必ず記入してください。)						
名	称	種	別	取得又は取得見込年月日	資格免許等の取扱機関名	
				年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
				年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
				年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
				年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
職 歴						
勤務先名	部 課 名	所在地(市町村名まで)	在 職 期 間		職務内容	
			年 月	年 月		年月数
最終(現在)			年 月	年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> アルバイト
その前			年 月	年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> アルバイト
その前			年 月	年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> アルバイト
次の質問に答えてください。					この申込書に記入したすべての事項について相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 (自筆) _____	
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に該当しますか。		<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する				
鳴門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年を経過しない者に該当しますか。		<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する				
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に該当しますか。		<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する				

郵便で申込みの際は必ず63円切手を貼ってください

郵便はがき



様

〒772-8501 鳴門市撫養町南浜字東浜170番地
鳴門市役所企画総務部人事課

◆試験日時 令和6年5月26日(日)
午前9時～(受付8:30～8:45)

◆試験会場 鳴門市うずしお会館2階
(〒772-0003 鳴門市撫養町南浜字東浜165番地10)

(注 意)

- 試験当日は、必ずこの受験票を持って定刻までにお越しください。
- 受験票のない場合又は遅刻した場合は受験できません。
- 筆記具(HBの鉛筆、消しゴム)を持参してください。
- 受験票は、試験当日回収します。