

平成30年度 石垣市職員採用候補者選定試験受験申込書

試験区分	A. 上級行政 B. 中級行政 C. 初級行政 D. 行政（臨床心理士対象） E. 行政（身体障がい者対象） F. 土木技術 G. 建築技術 H. 保健師 I. 保育教諭 J. 消防							<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">写 真</p> <p style="text-align: center;">（縦 4.5cm・横 3.5cm）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・上半身、脱帽、正面向きのもの ・申込前6ヶ月以内に撮影したもの <p style="text-align: center;">写真の裏面に氏名を記入してください</p> </div>						
受験番号	※ —													
ふりがな				性別	男・女									
氏名	(姓)	(名)												
生年月日 (年齢)	昭和	年	月	日	※出欠欄	教養	専門	体力	作文	適性	口述			
	平成	満	歳											
現住所	〒 — () —													
連絡先	〒 — () — (現住所と同じ場合は記入の必要はありません)													
最終学歴	学校名			学部名			学科(専攻)名							
	卒業又は見込			平成			年			月			卒・卒見込	
<p>私は、石垣市職員採用候補者選定試験を受験したいので申し込みます。なお、私は試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。</p> <p>また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。</p> <p>平成30年 月 日 (自署してください)</p> <p style="text-align: center;">氏 名 印</p>														