

令和 7 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（心理関係有資格者対象） E. 行政（福祉関係有資格者対象） F. 行政（身体障がい者対象） G. 土木技術 H. 建築技術 I. 保健師 J. 保育教諭 K. 消防										写 真 （縦 4.5cm・横 3.5cm） ・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 写真の裏面に氏名を 記入してください			
受験番号	※ —													
ふりがな					性									
氏 名	(姓)				(名)				別 (任意)					
生年月日 (年齢)	昭和	年	月	日	※出欠欄	教養	専門	体力	作文	検査	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・令和 年 月 卒 ・ 卒見込											
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おりません。 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。 令和 7 年 月 日 (自署してください) 氏 名														