

令和 8 年度上川管内町村等職員採用資格試験申込書

- (記載上等の注意) 次の事項をよく読んでから記載してください。
- 1 記載事項に不正があるときは、採用資格を失うことがあります。
 - 2 記入はすべてインクかボールペンを用いて、かい書でいねいに書いてください。(消せるボールペンは不可)
 - 3 ※印以外の欄は、必要事項を自筆でもれなく記入してください。
 - 4 試験区分、受験職種区分、資格の取得などは、該当する□欄にレ印を記入してください。
 - 5 数字は算用数字を用いてください。
 - 6 写真は試験日の3ヶ月以内に帽子をつけないで上半身を撮った縦4cm横3cmのもので、本人と確認できるものがが必要です。

写真を貼る位置
(縦4cm横3cm)

令和 年 月 日撮影

受験町村等名	(ひとつの町村等を記入してください。) (申込書は複数の町村等には提出できません。)		職種 符号	※	受験 番号	※
試験区分	☐ 高 校 卒(専門学校及び短大を含む) ☐ 大 学 卒 ☐ 社 会 人 ☐ 障がい者					
受験職種区分	☐ 一般行政職 ☐ 消防職 ☐ 専門職(職種名:)					
専門職、消防職、社会人の資格要件について						
資格の種類 及び取得日	昭和・平成・令和 年 月 日に ☐ 取得済み ☐ 取得見込み 昭和・平成・令和 年 月 日に ☐ 取得済み ☐ 取得見込み					
資格に係る 業務経験	昭和・平成・令和 年 月 日～昭和・平成・令和 年 月 日 約 年間 ※ 資格に係る業務経験が資格要件となっている職種を申し込みする方は記入してください。					
美瑛町の社会人の試験を受験する方は、申し込みの際に別途、美瑛町が定めた履歴書等の提出が必要となりますので、美瑛町にお問い合わせください。						
【消防職(中川町を除く)を受験する方は、次の資格要件を確認の上、申込書を記入してください。】						
・身体に職務遂行上、支障がないこと。 ・視力(矯正視力を含む。)が両眼で0.8以上、かつ一眼でそれぞれ0.5以上あること。 ・赤色、青色及び黄色の識別ができること。 ・聴力が左右とも正常であること。						
☐ 上記、消防職の資格要件を満たしている。						
フリガナ			生年月日と年齢			
氏 名	☐ 男 性 ☐ 女 性		昭和・平成 年 月 日生まれ (令和8年4月1日現在の満年齢) 歳			
フリガナ						本籍地
現 住 所	☐ ☐ ☐ — ☐ ☐ ☐ ☐ (固定又は携帯電話) () — (上記以外で実家などの連絡先) () — (メールアドレス)					都 道 府 県
(現在又は最終) 学校名	学部・学科	期間	卒業等の区分			
		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	☐ 卒業・修了 ☐ 卒業・修了見込 ☐ 在 学 中 ☐ 中 退			
職歴(現在又は最終の勤務先名)	☐ あり () ☐ なし					
その他(車椅子の利用など、受験上、配慮が必要であれば記入してください)						
私は、日本国籍を有するとともに地方公務員法第16条各号のいずれの規定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に相違ありません。 (日付、氏名とも必ず記入してください。記載がない場合は受験申込を受理できません。) 令和 年 月 日 氏 名(自筆) _____						