

# 平成29年度 川崎町職員採用試験申込書

※受験番号	※裏面の記入心得をよく読んでから記入してください。		
受験区分	ふりがな		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女  最近3ヶ月以内に撮影した写真  脱帽で上半身正面向き  40mm×30mm
<input type="checkbox"/> 一般事務A <input type="checkbox"/> 一般事務B <input type="checkbox"/> 土木職 <input type="checkbox"/> 建築職 <input type="checkbox"/> 水道技術職 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師	氏名	年 月 日生	
	生年月日	年齢 満 歳 (平成30年4月1日現在)	
現住所 (〒 - )		電話 ( ) -	
通知の際の連絡先 (〒 - )		電話 ( ) -	H29年 月撮影
学歴 (学校名)	学部・学科名	在学期間	卒業等の区分
現在 (最終)		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
その前		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
その前		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
職歴 <input type="checkbox"/> 就職している (下欄を記入) <input type="checkbox"/> 就職したことがない <input type="checkbox"/> 就職したことがある (下欄を記入)			
勤務先の名称	所在地	在職期間	職務内容
現在 (最終)		年 月から 年 月まで	
その前		年 月から 年 月まで	
所有する免許・資格の種類及び取得 (予定) 年月日 (自動車運転免許を含む)			
年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得予定	年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得予定
年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得予定	年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得予定
交付を受けている身体障害者手帳について (一般事務B受験申込者のみ記載すること)			
・障害名	・障害の程度 級		
・交付番号 第 号	・交付年月日 年 月 日		
上記の記載事項のとおり相違ありません。			
平成 年 月 日 氏名 (自筆)			

----- 切りはなしてはいけません -----

## 平成29年度 川崎町職員採用試験 受験票

※試験区分	
※受験番号	
氏名 (自筆)	

- ① 試験日 平成29年10月15日 (日)
- ② 受付開始 午前9時20分  
(午前9時40分までに着席すること)
- ③ 試験会場 川崎町役場及び川崎町コミュニティセンター  
川崎町大字田原789番地の2  
0947-72-3000 (代表)
- ④ 持参するもの 受験票、筆記用具
- ⑤ 注意事項 時間に遅れないよう集合してください。  
試験会場では係員の指示に従ってください。

# 申 込 書 記 入 心 得

- 1 記載事項に不正があると受験が無効となります。
- 2 ※印欄を除き全ての欄（受験票の氏名を含む）に記入し、該当する□の中にはレ印をつけてください。
- 3 記入は黒のインクかボールペンを用い、かい書ではっきりかいてください。数字は算用数字を用いてください。
- 4 現住所、連絡先は、不備で郵便が返送された場合、その責を負いかねますので正確に記入してください。
- 5 この申込書の記載事項に不備がある場合は受け付けられません。したがって、記入後はもう一度点検してください。

※ お問い合わせは、川崎町役場総務課庶務係にしてください。

電話0947-72-3000（内線306、307）