鈴鹿亀山地区広域連合会計年度任用職員採用試験申込書

①受験職種	※受験番号	写真貼付欄 パスポートサイズ(横3.5㎝×縦4.5㎝)で申込日前6ヵ月以内に無背景、脱帽、上半身正面向きにて撮影した写真(裏面に氏名を記入)を貼ってください。
(ﾌﾘｶﾞﾅ)	性別　□ 男　□ 女	
氏　名	生年月日 昭和・平成　年　月　日	
	年齢　満　才 (令和　年　月　日現在)	

現住所（アパート等に居住の場合は名称、号室まで詳しく記入してください。）

〒　－　　電話(　　)　－

連絡先(帰省地等、現住所以外の連絡先がある場合は記入してください。)

〒　－　　電話(　　)　－

	学　校　名	学部・学科	在学期間	備　考
②学歴			年　月から 年　月まで	・卒業 ・卒業見込
			年　月から 年　月まで	・卒業 ・卒業見込
			年　月から 年　月まで	・卒業 ・卒業見込

	勤　務　先	職務内容	在職期間	雇用形態
③職歴			年　月から 年　月まで	・正社員 ・その他 (　　)
			年　月から 年　月まで	・正社員 ・その他 (　　)

【両面印刷にて、裏面あり】　　※受験票は切り離さないでください。⇒

鈴鹿亀山地区広域連合会計年度任用職員採用試験受験票

①受験職種	※受験番号
氏　名	

試験日時

令和　年　月　日(　)

※午前・午後　　時　　分から

試験会場

鈴鹿亀山地区広域連合　第　会議室

鈴鹿市神戸一丁目18番18号

鈴鹿市役所西館3階

・近鉄鈴鹿市駅下車

徒歩10分

・自家用車の場合

鈴鹿市役所来庁者用駐車場あり

〒　　－

（住所）

方

（氏名）

様

資格・免許			障害者手帳		
	普通自動車免許	有（一般・ＡＴ）・無		手帳番号	都道府県　第　　号
		取得・取得見込		等　　級	級
		取得・取得見込		障害名	

宣　　誓　　書

私は、鈴鹿亀山地区広域連合会計年度任用職員採用試験案内の記載内容を了承の上、同試験を受験したいので、表記のとおり申し込みます。

なお、私は採用試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項は、すべて事実と相違ありません。

・拘禁刑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
・鈴鹿亀山地区広域連合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
・日本国憲法施行の日以後において、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

令和　　年　　月　　日　　氏　名（自筆）

○　試験当日は、本受験票を持参してください。

【申込書記入上の注意】

・記載内容に不正や虚偽があると、受験資格、採用資格を失うことがあります。
・黒または紺のインクを用い、文字は楷書、数字は算用数字で明確にご記入ください。
・※印以外の項目で該当のあるものはすべて記入してください。
・①受験職種欄（申込書と受験票）は、受験を希望する職種名を１つだけご記入ください。
・②学歴欄は、高等学校（相当する学校を含む）以降をご記入ください。
　現在在学中の場合は卒業見込年月をご記入ください。
・③職歴欄は職歴がある場合、直近の２か所までをご記入ください。
　現在勤務中の場合は、申込書提出時点での年月をご記入ください。
　なお、在学中のアルバイトは記入する必要はありません。

〒513-0801
三重県鈴鹿市神戸一丁目 18 番 18 号
鈴鹿市役所西館３階
鈴鹿亀山地区広域連合　総務課
TEL 059-369-3200