

令和 8 年度 石狩管内町村職員採用資格試験
申 込 書

試 験 区 分		就職希望先町村名・団体名		受 験 番 号	
☐ 【初 級】（一般事務）		第一希望		※	
☐ 【初 級】（障がいのある方）					
【上級】（ ☐ 一般行政／ ☐ 土木技術 ／ ☐ 建築技術／ ☐ 保健師）		第二希望 （記載は任意）			
☐ 【社会人】（一般事務）					
・試験区分の初級（障害のある方）及び上級を申込む方に限り、 上記就職希望先以外でも採用を希望する。			可 ・ 不可（○で囲んでください。）		
(ふりがな)		性別	生 年 月 日		
氏名		任意記載	昭和 年 月 日 平成 (令和8年4月1日現在 満 歳)		
(ふりがな)					
現住所 〒□□□-□□□□					
TEL () -					
(ふりがな)					
連絡先 〒□□□-□□□□ (帰省地など、現住所以外に連絡先がある場合は記入して下さい。) (必ず連絡がとれる連絡先を記入して下さい。)					
TEL () -					
最 終 学 校 名		学部・学科・専攻・課程等		在 学 期 間 等	
				☐ 令和・平成()年卒・修了 ☐ 令和8年3月卒業見込み・修了見込み ☐ 令和8年3月保健師資格取得見込み ☐ 令和・平成()年()学年中退	
現 在 の 勤 務 先 名		所 在 地 (住所)		在 職 期 間	
				平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月	
私は日本の国籍を有しており地方公務員法第16条各号のどれにも該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。				受 付 年 月 日	
令和 年 月 日 氏 名				※	

(記載上の注意)

- 1 記載事項に不正があるときは、採用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印の欄以外は、自筆でもれなく記入してください。□欄に該当する場合は□内に✓印を記入してください。
- 3 記入はすべてインク又はボールペンを用い、楷書で丁寧に書いてください。数字は算用数字を用いてください。
- 4 社会人の試験区分を申し込む方は、別紙の社会人受験者付票に記入し、あわせて提出して下さい。