

令和2年4月採用		試験区分			※受験番号	
太田市職員採用試験申込書		<input type="checkbox"/> 建築(実務) <input type="checkbox"/> 電気設備(実務) <input type="checkbox"/> 土木(実務) <input type="checkbox"/> 歯科衛生士(実務) <input type="checkbox"/> 一般(文化・スポーツ)				
		ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日
氏名					(令和2年4月1日現在)	
				年 齢	満 歳	
通の知 送レ 付先 印	<input type="checkbox"/> 現住所(アパート名・部屋番号まで記入) 〒 -			電話 () 携帯電話		
	<input type="checkbox"/> 上記以外の連絡先(実家などの緊急連絡先) 〒 -			電話 ()		
学歴(高校入学以降の学歴を記入し、修学区分欄は該当する文字を○で囲むこと。所在地は区市町村まで記入。)						
学 校 名	学部・学科名	学校所在地	修 学 期 間		修 学 区 分	
現在(最終)			H・R 年 月 から	卒業・卒業見込		
			H・R 年 月 まで	(学年)在学・中退		
その前の学校			H・R 年 月 から	卒業・卒業見込		
			H・R 年 月 まで	(学年)中退		
その前の学校			H・R 年 月 から	卒業・卒業見込		
			H・R 年 月 まで	(学年)中退		
その前の学校			H・R 年 月 から	卒業・卒業見込		
			H・R 年 月 まで	(学年)中退		

注意 1 記載事項に不正があると、職員として採用される権利を失うことがあります。 2 ※印のところは記入しないこと。□印のところはレ印を付けてください。 3 黒のインキで、もれなく楷書で丁寧に記入してください。 4 年月日、年齢などの数字は、算用数字で記入してください。 5 連絡先は、この試験に関して連絡する必要が生じた場合に最も早く確実に連絡できるところを記入してください。	(写真貼付欄) (1)写真は申込前6ヶ月以内に撮影した縦5cm横4.5cmのもので、正面・上半身・無帽のもの。 (2)写真の裏面全体に糊を付け、この欄に貼ってください。 (3)写真が無いと受験できません。	写 真 (平成・令和 年 月 撮影)
	※受付年月日	

契
印

太田市職員採用試験
受 験 票

試験区分	※ 受験番号
<input type="checkbox"/> 建築(実務) <input type="checkbox"/> 電気設備(実務) <input type="checkbox"/> 土木(実務) <input type="checkbox"/> 歯科衛生士(実務) <input type="checkbox"/> 一般(文化・スポーツ)	
ふりがな	
氏名	

写真(平成・令和 年 月 撮影)

※ 受付年月日	(写真貼付欄)
	(1)写真は申込前6ヶ月以内に撮影した縦5cm横4.5cmのもので、正面・上半身・無帽のもの。 (2)写真の裏面全体に糊を付け、この欄に貼ってください。 (3)写真が無いと受験できません。

**建築(実務)、電気設備(実務)、土木(実務)、
歯科衛生士(実務) 第1次試験日程**

- ◎試験日 令和元年11月3日(日)
- ◎試験会場 太田市役所本庁舎
太田市浜町2番35号
TEL 0276-47-1111
- ◎受付時間 午前8時15分～8時30分(予定)

※試験区分が一般事務(文化・スポーツ)の人は、第1次試験が書類選考となりますので、第2次試験の日程は、合格者の人に通知いたします。

切り取ってはいけません

受験心得

- 1 受験の際は必ず本票を持参し、定刻までに試験会場においでください。
受付時間に試験会場に入らない場合は失格となります。
- 2 試験において不正行為があった場合は、今後の試験は受験できません。
- 3 受験票の再交付はしません。折らずに大切に保管してください。
- 4 受付印のない受験票は無効になりますからこれらの印がない場合は直ちに申し出てください。
- 5 試験にあたっては係員の指示に従ってください。
- 6 当日持参するもの
 - ① 受験票
 - ② 筆記用具
(HBの鉛筆、消しゴム)

(裏)

職 歴		最終学歴終了後から今までの全ての職歴(アルバイト含む)1つ1つについて年次順に詳しく記入してください。自家営業も含まれます。		<input type="checkbox"/> 現在就職している	<input type="checkbox"/> 今まで就職したことがない	
勤務先(会社名等)	正規・非 正規の 区分	所在地	在 職 期 間		従事内容	退職理由
			年 月 ~ 年 月	通算年月		
	正・非		H・R	・ ~ ・		
	正・非		H・R	・ ~ ・		
	正・非		H・R	・ ~ ・		
	正・非		H・R	・ ~ ・		
	正・非		H・R	・ ~ ・		
資格・技能		(検定その他資格免許等がある場合は記入してください) (自動車運転免許等も含む)			<input type="checkbox"/> 該当なし	
名 称 (種別)		取 得 年 月 日		免許資格等の取扱機関		
その他の事項						
志望動機						
健康状態				特技、好きな学科等		
趣 味				希望その他 (採用後希望する仕事など)		
<p>私は、日本の国籍を有するとともに、地方公務員法第16条の規定に該当しておりません。 また、この申込書に記載した全ての事項は事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 (印)</p>						

注意: 地方公務員法第16条の規定は、試験案内を参照してください。
押印は、シャチハタスタンプ等を使わず、朱肉をつかって押印してください。