高槻市会計年度任用職員採用候補者試験申込書

(本人自書) 令和 年 月 日現在 この欄は記入しないでください ※受験番号 受験する職種 図書館業務従事職員 フリガナ 氏 名 生年月日 年 月 日(満 歳) 縦 4.5cm×横 3.5cm 郵便番号 申し込み前6ヶ月以内に 現住所 撮影した脱帽・上半身正 面向きのもので本人と確 必ず連絡のとれる番号を記入してください 認できるもの 電話番号 [— (携帯番号 在 学 期 間 学 歴 年 月~ 年 月 年 月~ 年 月 年 月~ 年 月 月~ 年 月 年 年 年 月~ 月 月~ 月 在職期間 職 歴 月~ 年 月 年 月~ 年 月 年 月~ 年 月 月~ 年 月 月~ 年 年 月 年 月~ 年 月 年 月~ 年 月

氏 名					※受験番号			
資格・免許等の名称	取得年月日		資格	資格・免許等の名称		取得年月日		
	年	月	日			年	月	日
	年	月	日			年	月	日
	年	月	田			年	月	日
	年	月	日			年	月	日
通勤時間			通勤に利用可能な交通手段すべてに○印					
約 時	間	分		自転車	バイク その他(行	走歩、公共	中交通機	と関)
志望動機を記入してください	n。(◎必ゔ	扩記入 l	してく	ださい)				
自己PR等を記入してくださ	√ ′₀							

記入上の注意事項

- 1 ※印の欄は記入しないでください。記入にはボールペン書きで正確かつ明瞭に記入してください。 (消せるボールペン使用不可)
- 2 数字は算用数字で書いてください。
- 3 記入事項がなければ、斜線を引いてください。
- 4 不実の記載があるときは公務員として任用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。

受 験 票

職種名	図書館業務従事職員	※ 受験番号
	フリガナ	
写 真 縦 4.5cm×横 3.5cm	氏 名	
申し込み前6ヶ月以内に 撮影した脱帽・上半身正	生年月日 年 月	日(満歳)
面向きのもので本人と確 認できるもの	※受付印	
<u> </u>		

◇ 下記注意事項を必ず読んでください。

※受験者注意事項

- 1 当日は、必ず指定の時刻までに集合してください。遅刻者は受験できません。
- 2 受験の際は、本票がないと受験できませんので、忘れずに持参してください。
- 3 筆記用具 (シャープペンシル又は鉛筆HB3本程度、消しゴム等) を必ず持参してください。
- 4 試験会場では、試験係員の指示に従って行動してください。その指示に従わない者、または不正 行為のあった者は退場させられます。
- 5 試験中は、携帯電話など通信機器の使用を禁止します。