

事 務 官 等 応 募 票

(ふりがな)		性 別 男 ・ 女	※受験番号		写 真 次のような写真を、その裏面に氏名及び受験職種を記入し、はがれないようにはってください。 ・ 申込前6箇月以内撮影 ・ 脱帽、上半身、正面向き ・ 縦4cm、横3cm程度 ・ 本人と確認できるもの
氏 名			受験職種		
生年月日・年齢 昭和 平成 令和 年 月 日 (歳)					
(ふりがな)					
現 住 所 [郵便番号 -] (同居先 方) 電話番号 (市外局番から) (自 宅) TEL - - (携帯電話) TEL - -					
上記以外の連絡先					
(ふりがな)					
家族等氏名 本人との関係		住所 [郵便番号 -] 電話番号 (携帯電話含む) TEL - -			
学歴：学校名	学部・学科 (研究科・専攻・課程・類・コース) 名	在学期間	卒 ・ 卒 見 の 別		
現在 (最終)		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 年 卒業・修了	<input type="checkbox"/> 来年3月 卒業・修了見込	<input type="checkbox"/> () 年在 <input type="checkbox"/> 中退
その前		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 年 卒業・修了	<input type="checkbox"/> 来年3月 卒業・修了見込	<input type="checkbox"/> () 年在 <input type="checkbox"/> 中退
その前		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 年 卒業・修了	<input type="checkbox"/> 来年3月 卒業・修了見込	<input type="checkbox"/> () 年在 <input type="checkbox"/> 中退
その前		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 年 卒業・修了	<input type="checkbox"/> 来年3月 卒業・修了見込	<input type="checkbox"/> () 年在 <input type="checkbox"/> 中退

注：1 記入事項に不正があると受験が無効になる場合があります。

2 記入に当たっては、青又は黒のボールペンを用い、※印欄を除くすべての欄に漏れなく楷書で記入してください。

なお、数字は算用数字を用い、該当する□の中にはレ印を記入し、その他は○で囲んでください。

3 記入を誤った場合は、二重線で抹消し、その欄の余白に記入してください。

4 「上記以外の連絡先」欄は本人に連絡がとれない場合に使用するものです。記入にあたっては任意に記入してください。