

長崎市職員採用試験受験申込書

試験職種	受験番号	試験会場	写真を貼る位置				
		淵中学校	(1) 写真は申込前6か月以内に写した上半身脱帽正面のものを貼ってください。 (2) 写真の大きさは横4cm、縦6cm程度とします。 (3) 下の受験票にも同じ写真を貼ってください。				
ふりがな	生年月日						
氏名	昭和 年 月 日 平成 年 月 日						
性別 男 女	年齢 歳 (平成29年4月1日現在)						
現住所 〒 -			電話 ( ) -	携帯 ( ) -			
合格通知 〒 - の送付先			電話 ( ) -				
免許資格の種類 取得(予定)年月							
学 歴	学校名	学部・学科・専攻名	在学期間		修学区分		
	最終(現在)	学部 学科 専攻	平成 年 月から	卒業 卒業見込 中退			
	最終前	学部 学科 専攻	平成 年 月まで	卒業 中退			
	最終前々	学部 学科 専攻	平成 年 月から	卒業 中退			
	最終前々々	学部 学科 専攻	平成 年 月まで	卒業 中退			
職 歴	勤務先名	在職期間	出欠	専門	適性	論文	申告
	現在又は直近の勤務先	平成 年 月から 平成 年 月まで					

受付 月 日

(きりとらないでください)

長崎市職員採用試験受験票						
試験職種	受験番号	試験会場	写真を貼る位置			
		淵中学校	受験申込書と同じ写真を貼ってください。			
ふりがな	生年月日					
氏名	昭和 年 月 日 平成 年 月 日					
性別 男 女	年齢 歳 (平成29年4月1日現在)					

受験票にも氏名等を記入し写真を貼ってください。  
裏面も記入してください。

私は、長崎市職員採用試験の受験を申し込みます。  
なお、私は次の各号のいずれにも該当していません。また、この申込書の記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏名  
(自署)

- (1) 日本国籍を有しない人(診療放射線技師及び臨床検査技師は除く)
- (2) 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む)
- (3) 禁錮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人
- (4) 長崎市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- (5) 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人

記  
入  
上  
の  
注  
意

- ・試験職種欄は試験案内の試験職種欄の受験を希望する職種名を記入してください。
- ・ のところは該当するものにレ印をつけてください。
- ・ 第一次試験合格通知、第二次試験合否通知及び最終合否通知は郵送になりますので、郵送先が現住所と異なる場合は合格通知の送付先欄を記入してください。
- ・ 欄には記入しないでください。
- ・ 記載事項に虚偽がある場合は、合格を取り消すことがあります。
- ・ 学歴欄は全て記入してください。

----- (きりとらないでください) -----

[注 意]

- 1 試験日時は試験案内をよくご覧ください。
- 2 試験当日は必ず定刻までに試験会場にお越しください。  
試験開始時刻に遅刻した場合は受験できないことがあります。
- 3 受験の際は必ず受験票と筆記用具(HBまたはBの鉛筆、消しゴムなど)、昼食、上履き、下履き靴を入れる袋、その他指定された用具を持参してください。
- 4 試験会場に駐車・駐輪はできません。

長崎市総務部人事課人事研修係

095-829-1119(直通)