

受験申込書 記入例

受験する試験職種を記入してください。

平成29年4月1日現在の年齢を記入してください。

合格通知の送付先が現住所と異なる場合のみ記入してください。

取得済又は取得見込みの免許や資格の名称と、取得年月日を記入してください。

学歴は新しいものから順に、4つ全て記入してください。また、大学の専攻がある場合は必ず記入してください。

職歴がある場合は記入してください。

受験票についても、受験申込書と同じ要領で記入してください。

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 (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。	
薬剤師	※	淵中学校		
幼名 ながさき たろう 氏名	生年月日 昭和 4年 5月 10日 平成	年齢 24歳 (平成29年4月1日現在)		
性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	現住所 〒850-0031 長崎市桜町2-2-2	電話 (095) 000-0000 携帯 (090) 0000-0000		
合格通知の送付先	合格通知の送付先		電話 () -	
免許資格の種類 取得(予定)年月	薬剤師免許(平成29年3月取得予定) 普通自動車免許(MT)(平成25年10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) 〇〇大学	〇〇学部 〇〇学科 〇〇専攻	平成23年 4月から 平成29年 3月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
	最終前 △△高等学校	学部 学科 専攻	平成20年 4月から 平成23年 3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	最終前々 □□中学校	学部 学科 専攻	平成17年 4月から 平成20年 3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	最終前々々 ××小学校	学部 学科 専攻	平成11年 4月から 平成17年 3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 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

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 受験申込書と同じ写真を貼ってください。
薬剤師	※	淵中学校	
幼名 ながさき たろう 氏名	生年月日 昭和 4年 5月 10日 平成	年齢 24歳 (平成29年4月1日現在)	
性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			

※ 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。

- ・ 欄には記入しないでください。
- ・ 裏面についても、漏れなく記入してください。
- ・ その他、申込書裏面の記入上の注意をご確認ください。