

※受験番号

--	--	--	--	--

※受付年月日

--

令和2年度 五泉市職員採用試験【後期】受験申込書

年 月 日

(あて先) 五 泉 市 長

〒
現住所

氏 名

昭和・平成 令和3年4月1日現在

生年月日 年 月 日生 満 歳

電 話
(携帯可)

(※申込者本人と確実に連絡のとれる電話番号を必ず記入してください。)

受験職種 希望する試験区分(F～M)を○で囲んでください。

F	一般事務職	初 級
G	一般事務職【民間企業等職務経験者】	初 級
H	一般事務職【障がい者対象】	初 級
I	土木技術職	初 級
J	土木技術職	上 級
K	看護師	上 級
L	保健師	上 級
M	消 防 士	初 級

私は、五泉市職員採用試験【後期】を上記のとおり受験したいので申し込みます。
なお、私は次に掲げる各号のどれにも該当していません。

- ア 日本の国籍を有しない人
- イ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が終わるまで、または執行を受けることがなくなるまでの人
- ウ 五泉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
- エ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した人

署名

印