

令和6年度実施(令和7年度採用) 淡路広域行政事務組合
パートタイム会計年度任用職員採用候補者試験受験申込書

※受験番号	職種	事務補助職員	
ふりがな	性別	生年月日	年齢
氏名	男 女	昭和 平成 年 月 日生	満 歳
ふりがな	〒 ー		
現住所	自宅電話() ー 携帯電話() ー		
ふりがな	(現住所と異なる場合のみ記)		
通知の際 の連絡先	電話() ー 呼出(方)		
メールアドレス(緊急連絡用)	@		
健康状態等	(健康状態等を記入。症状がある場合は疾病等も記入) 試験のときに、健康状態や身体的障害等により試験会場で特別な配慮を必要とする方は、その旨も記入して下さい		
私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。 また、受験申込書及び履歴書の記載内容に相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 (必ず本人が署名して下さい。)			
保護者欄 (受験者が未成年者の場合のみ保護者が記入して下さい。)		※受付印	
ふりがな	住所 〒		
保護者名	電話() ー		
(記入上の注意) 1. 記入は黒インク又は黒のボールペンを用いて、自書でていねいに書いてください。(消せるボールペン等は不可) 2. 記入事項に不正がありますと採用される資格を失うことがあります。 3. ※印の箇所は記入しないでください。			

-----<切り離さないで下さい>-----

淡路広域行政事務組合(令和7年度採用)
パートタイム会計年度任用職員採用候補者試験
受 験 票

写真を貼る位置

- ①縦40mm×横30個mm
- ②本人単身で胸から上
- ③写真裏面にのりづけ
- ④写真裏面に氏名記入

※受験番号
氏 名

※試験日 令和 年 月 日
※受付時間 時 分～ 時 分
※試験開始 時 分
※試験場 洲本市健康福祉館 3階 会議室

令和 年 月 日撮影

受 験 心 得

(試験当日に写真を貼っていない場合は受験できません。)

受験の際は、必ず本票を持参して受付時間にお越しください。
遅刻は交通機関の遅れ及び天災等、やむを得ない場合以外は認めません。