

職員採用試験申込書

(令和8年4月1日採用)

受験団体	試験職種	試験区分	※受験番号
富士吉田市			

1フリガナ 氏名	※性別	2生年月日  昭和・平成      年    月    日生 令和8年4月1日    現在で満      歳

3現住所  
  
〒  
  
TEL（      ）      －      携帯TEL（      ）      －  
  
メールアドレス

4連絡先〔帰省先等〕（緊急連絡等に必要ですから、必ず記入してください。）  
  
☐ 3に記載した現住所と同じ      〒  
（チェックした場合、この欄の記入は不要です）  
  
方  
TEL（      ）      －

5通知先  
  
（通知書等の送付先は  
どちらを希望しますか。）  
☐ 3に記載した現住所  
☐ 4に記載した連絡先

6身体に障害があり、この試験を受験するのに介護などを必要とする場合は、その内容を記入してください。

私は、富士吉田市職員採用試験    を受験したいので申し込みます。

なお、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、私は試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たして  
おり、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和    年    月    日

氏   名(自筆)