

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。) <input type="checkbox"/> 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) | 〒 | 5 通知先 (通知書等の送付先はどちらを希望しますか。) <input type="checkbox"/> 3に記載した現住所 <input type="checkbox"/> 4に記載した連絡先 |
| | 方 | TEL () - |

| |
|--|
| 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)