

職員採用試験申込書

(令和9年4月1日採用)

|                                                                                                                                                       |        |                           |      |                                                                                                             |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 受験団体                                                                                                                                                  |        | 試験職種                      | 試験区分 | ※受験番号                                                                                                       |                  |
|                                                                                                                                                       |        |                           |      |                                                                                                             |                  |
| 1 1<br>ふりがな<br>氏名                                                                                                                                     | 性別     | 2 生年月日                    |      | 3 日本国籍の有無                                                                                                   |                  |
|                                                                                                                                                       | 男女     | 昭和<br>平成<br>令和9年4月1日現在で満歳 |      | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無                                                      |                  |
| 4 現住所〒□□□-□□□□                                                                                                                                        |        |                           |      |                                                                                                             |                  |
| TEL (       )       -       携帯TEL (       )       -                                                                                                   |        |                           |      |                                                                                                             |                  |
| 5 連絡先〔帰省先等〕(緊急連絡等に必要ですから、記入してください。)<br><input type="checkbox"/> 4に記載した現住所と同じ<br>(チェックした場合、この欄の記入は不要です。)<br>〒□□□-□□□□<br>TEL (       )       -       方 |        |                           |      | 6 通知先<br>(通知書等の送付先はどちらを希望しますか。)<br><input type="checkbox"/> 4に記載した現住所<br><input type="checkbox"/> 5に記載した連絡先 |                  |
| 7 学歴 高等学校以降の学歴を順に記入してください。最終学歴のみ専攻学科(専攻コース)を記入してください。                                                                                                 |        |                           |      |                                                                                                             |                  |
| 学校名                                                                                                                                                   | 学部・学科名 | 専攻学科                      | 所在地  |                                                                                                             | 在学期間             |
| 高等学校                                                                                                                                                  |        |                           | 都道   | 市区                                                                                                          | 年 月から 卒 ____年中退  |
|                                                                                                                                                       |        |                           | 府県   | 町村                                                                                                          | 年 月まで 卒見込____年在学 |
|                                                                                                                                                       |        |                           | 都道   | 市区                                                                                                          | 年 月から 卒 ____年中退  |
|                                                                                                                                                       |        |                           | 府県   | 町村                                                                                                          | 年 月まで 卒見込____年在学 |
|                                                                                                                                                       |        |                           | 都道   | 市区                                                                                                          | 年 月から 卒 ____年中退  |
|                                                                                                                                                       |        |                           | 府県   | 町村                                                                                                          | 年 月まで 卒見込____年在学 |
|                                                                                                                                                       |        |                           | 都道   | 市区                                                                                                          | 年 月から 卒 ____年中退  |
|                                                                                                                                                       |        |                           | 府県   | 町村                                                                                                          | 年 月まで 卒見込____年在学 |
| 8 身体に障害があり、この試験を受験するのに介助などを必要とする場合は、その内容を記入してください。<br>_____                                                                                           |        |                           |      |                                                                                                             |                  |

職員採用試験

受験票

|            |                       |
|------------|-----------------------|
| 受験団体       |                       |
|            |                       |
| 試験職種       | ※受験番号<br>(試験当日決まります。) |
|            |                       |
| ふりがな<br>氏名 |                       |

年

月

撮影

(写真欄)

1 試験の申込みのときは写真は不要です。

2 写真は申込前6月以内に帽子をつけないで上半身正面向を撮ったタテ6cm・ヨコ4cmのもので本人と確認できるものが必要です。

3 試験当日には、この欄に写真を貼って持参してください。

試験当日、写真のない場合は、受験できません。

令和8年9月20日(日)

午前8時20分から午前8時40分まで(事務職・消防職)

午後1時から午後1時10分まで

(土木職・保健師職・社会福祉士職・保育士職)

(受付に遅れたものは受験できません。)

試験会場 山梨県自治会館 甲府市蓬沢1-15-35

※ 受付番号 \_\_\_\_\_

(切りはなしてはいけません。)

(記入心得) ① 各項目の質問にはっきり答えてください。黒のインク、ボールペンで丁寧に書き、該当の箇所を○で囲むか該当する□にレ印をつけ、※の欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。

② 試験職種欄には、試験案内の試験職種の中から受験しようとする職種を記入してください。

③ 受付期間終了後の「試験職種」の変更はできません。

④ 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。

山梨県町村職員統一試験実施委員会 【甲府市蓬沢一丁目15-35 山梨県自治会館2階県町村会内 電話(055)235-3228】

※ 受付番号 \_\_\_\_\_

郵送で申込みをする場合は、必ず85円切手を貼ること

山梨県  
甲府市  
蓬沢  
一丁  
目  
一  
会  
館  
二  
階  
五  
実  
施  
委  
員  
会  
内

郵便はがき

方

様

受験心得

- 1 受験の際は、必ず本票を持参してください。

2 試験当日、受付に遅れた者は受験できません。

3 試験当日は、本票、筆記具(濃さはHBとし、ボールペンなどは不可)を必ず持参してください。

4 携帯電話等について、試験中の使用(時計代わりの使用も含む。)は認めません。

5 ゴミは各自で持ち帰ってください。

6 公共交通機関を利用してください。

※ 郵送で申込みをする場合

- ・はがきに、85円切手を必ず貼ってください。

・返送先の住所、氏名及び郵便番号をはっきりと記入してください。

9 職歴

今までの職歴の新しいものから順に記入してください。（自営業を含みます）

| 勤務先名 | 部課名 | 所在地        | 在職期間                                                                                                  |
|------|-----|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |     | 都 道<br>府 県 | 市 区<br>町 村<br>年 月から<br>年 月まで<br><div><input type="checkbox"/>在職中<br/><input type="checkbox"/>退職</div> |
|      |     | 都 道<br>府 県 | 市 区<br>町 村<br>年 月から<br>年 月まで                                                                          |
|      |     | 都 道<br>府 県 | 市 区<br>町 村<br>年 月から<br>年 月まで                                                                          |

10 資格・免許

資格・免許が受験資格とされているものに限り記入してください。

| 名 称 | 取得（見込）年月日 | 該当するものを選択  |
|-----|-----------|------------|
|     | 年 月 日     | 取得<br>取得見込 |
|     | 年 月 日     | 取得<br>取得見込 |

私は、忍野村 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)