

令和3年度 茨城県市町村職員共済組合 職員採用試験申込書

※受験番号		
フリガナ 氏名		
性別	生年月日	
男・女	平成	年 月 日 (満 歳)
現住所 〒 -		
電話 () -		
連絡先 〒 - 現住所以外に通知を希望する場合に記入。記入がある場合、こちらの住所に受験票を送付します。		
電話 () -		
携帯電話 () -	Eメール @	
本申込書に記載した内容に相違ありません。 令和 年 月 日 受験者氏名(自署) _____		

◎記入心得

- 1 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。
- 2 記入は、必ず自筆により、黒色の万年筆かボールペンで漏れなく丁寧に記入してください。
- 3 年月日など、数字は算用数字を用いて記入してください。
- 4 ※印欄を除き、該当するところは全部記入するか該当するものを○で囲んでください。
- 5 下宿・間借りなどしている場合は、必ず「〇〇方」を記入してください。

(切り離してはいけません)

茨城県市町村職員共済組合 職員採用試験受験票

※受験番号

受験者氏名 (上段:フリガナ、下段:漢字)

<p>写真貼付</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 上半身・無帽 2 最近3か月以内に撮影したもの <p>※裏面に氏名を記載 縦6cm×横4.5cm</p>

※受付印	※取扱者印