

令和7年度 庄内地方町村職員採用試験受験申込書

試験区分
庄内町上級行政
※受験番号

フリガナ		性別	
氏 名		記	
生年月日	平成 年 月 日生 (満 (令和7年		
フリガナ			
現住所	〒		
フリガナ			電話番号
合 否 連絡先	〒 (現住所と異なる場合のみ記入)		

上級行政
初級行政
上級保健師
初級土木技師
があります

この欄は現住所と連絡先(結果通知などの送付先)が異なる人のみ記入します

備考 ※受験番号欄には記入しないでください

学 校 名	学 部 名	学 科 名	期 間	卒・卒見込等の別
(現在・最終)			年・月 年・月 ・ ~ ・	卒 ・ 卒見込 年在学 年中退
(そ の 前)			年・月 年・月 ・ ~ ・	卒 ・ 卒見込
(そ の 前)			年・月 年・月 ・ ~ ・	卒 ・ 卒見込

私は、庄内地方町村職員採用試験（上級行政）を受験したいので申し込みます。
なお、私は次に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

(1) 日本国籍を有しない者
(2) 地方公務員法第16条に該当する者
ア 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
イ 公務員として懲戒免職の処分を受け、
ウ 日本国憲法施行の日以後において、日
ることを主張する政党その他の団体を結成し、

日にち・氏名の記入があるか確認ください
(押印は必要ありません)

令和 年 月 日
氏 名 (自筆)

庄内地方町村職員採用試験受験票

受験区分	庄内町上級行政	申込時点で 写真は 不要です (貼ってあっても 構いません)	令和7年 月 日 撮影
※受験番号			
受験者氏名	氏名の記入があるか確認ください		写 真 欄
注意事項		※写真の裏面に氏名を記入し裏面全体にのりをつけて貼ってください。 ※試験日前3箇月以内に撮影したもの ※脱帽、上半身、正面向 ※縦4×横3 (cm) ※写真がない場合は原則として受験できません。	
1 試験期日	令和7年9月21日 (日) 受付：午前9時00分		
2 試験開始	この申込書のほか、110円切手を貼付し、 本人の住所氏名を明記した長三封筒が必要です。		
3 試験会場			
4 試験当日			