令和８年度 庄内町職員採用試験（追加募集）受験申込書

試験区分
社会人行政
※受験番号

フリガナ		性別
氏　　名		記載は任意です。
生年月日	平成　　年　　月　　日生　（満　　歳） （令和8年10月31日現在）	
フリガナ		電話番号
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）	

※受験番号欄には記入しないでください。

学　　歴

学　校　名	学　部　名	学　科　名	期　　間	卒・卒見込等
（現在・最終）			年・月　　年・月 ・　～　・	卒業 ・ 卒業見込 年在学 年中退
（その前）			年・月　　年・月 ・　～　・	卒業 ・ 年中退
（その前）			年・月　　年・月 ・　～　・	卒業 ・ 年中退
（その前）			年・月　　年・月 ・　～　・	卒業 ・ 年中退

※学歴は、中学校から現在（最終）を記入してください。

私は、庄内町職員採用試験（社会人行政）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、当該処分の日から2年を経過しない者
ウ　日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

令和　　年　　月　　日

氏　名

庄 内 町 職 員 採 用 試 験 （ 追 加 募 集 ） 受 験 票

受　験　区　分	社会人行政	町長印
※ 受 験 番 号		
受 験 者 氏 名		

令和　　年　　月　　日

撮影

写　真　欄

※写真の裏面に氏名を記入、裏面全体に糊付けして貼付
※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。

注意事項

1　試験期日　令和９年１月１７日（日）　受付：午前９時００分 ～
2　試験開始　午前９時３０分
3　試験会場　庄内町役場
4　試験当日持参するもの　受験票（後日送付）、筆記用具（鉛筆はＨＢ）