

受験票

試験区分	初級行政職 (障がい者対象)
受験番号	※
試験会場	新庄市役所
ふりがな	しんじょう じろう
氏名	新庄二郎

申し込み時は切り離さないでください

試験日時

令和元年9月22日(日)  
受付時間 午前9時00分  
~午前9時30分  
着席時間 午前9時40分

注意事項

- 試験当日は、着席時間まで着席できるよう余裕をもってご来場ください。
- 持ち物は、この受験票・HBの鉛筆・消しゴムです。
- この受験票を持参しない場合は、いかなる理由であっても受験できません。

受付日付印

※

〒996-8501 新庄市沖の町10番37号

新庄市総務課

電話 0233-22-2111 内線212

1 令和元年度新庄市職員採用試験受験申込書  
《初級行政職(障がい者対象)》

ふりがな しんじょう じろう				受験番号 ※	
氏名 新庄二郎		生年月日 13年5月1日生	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	試験区分 初級行政職(障がい者対象)	
現住所 新庄市沖の町10-37		電話 0233-22-2111	試験会場 新庄市役所		
合否連絡先 同上		電話 -	写真欄		
学歴	学校名 ○○高校	学部・学科 普通科	在学期間(和暦) 平成29年4月から 令和2年3月まで	卒業・卒業見込等の別 <input type="checkbox"/> 卒業 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込	
該当する障害者手帳等の別 (あてはまるものの□にレ印を記入してください) <input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者 <input type="checkbox"/> 知的障害者 <input type="checkbox"/> 精神障害者					
障害名	障害の程度	交付機関名	交付年月日	交付番号	
00000障害	2級	山形県	平成19年4月1日	123456	
受験にあたり、配慮が必要な場合その内容を具体的に記入してください					
弱視のため、席を前列にしてほしいです。					
私は、新庄市職員採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は受験案内に掲げる受験資格をすべて満たしております。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。					
令和元年7月0日					
氏名(自筆) 新庄二郎					
※ 受験票交付処理欄					
本人	郵送	代理人			

(注) 1. 該当する□に、レ印をつけてください。 2. ※印欄は記入しないでください。 3. 全て黒インク又は黒ボールペンを使用して記入してください。(摩擦熱で消せるボールペン等は使用不可。) 4. 申込書に記入された個人情報は、職員採用に関してのみ利用し、それ以外の目的で利用することはありません。