

海部東部消防組合会計年度任用職員採用試験受験申込書			
フリガナ 氏名	生年月日	年 月 日生	
海部東部消防組合 介護認定審査会及び障害認定審査会事務局長 殿 私は、令和2年度海部東部消防組合会計年度任用職員採用試験を受験したいので申し込みます。なお、私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 <div style="text-align: right;">氏名 _____ (印)</div>			
現住所	電話 ()		
現住所以外で通知を受けたい場所	電話 ()		
学歴	最終学校名	年 月から 年 月まで	
	最終の前	年 月から 年 月まで	
※受付欄	※受験番号	写 真	
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 受験票の写真と同一のものを貼付すること。 (3 cm × 3 cm) </div>	
		年 月 日撮影	

- 備考 1. ※印の欄は、記入しないこと。
2. 受験資格にあるとおり、「介護支援専門員証」と「運転免許証」の写しを添付して提出すること。また、認定調査員研修の修了者は修了証の写しも添付すること。

受 験 票	
※受験番号	番
氏 名	
試験日時	令和 年 月 日 () 時 分
試験場所	海部東部消防組合
写 真	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>受験申込書の写 真と同一のもの を貼付するこ と。 (3 cm×3 cm)</p> </div>	
<p>注意事項</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 受験に際し、 時 分までに必ず本票持参の上、受付をしてください。 2 試験を辞退される方は、必ず事務局まで連絡をしてください。 3 試験終了まで係員の指示に従ってください。 	

- 備考
- 1 写真は、6箇月以内に撮影したものとする。
 - 2 ※印の欄は、記入しないこと。