

令和6年度 蕨戸田衛生センター組合職員採用試験申込書

※受験番号 (記入しないこと)	
--------------------	--

フリガナ 氏 名	性別	生年月日 年 月 日生 (満 歳)	日本国籍の有無 □ 有 □ 無
現住所(寮、下宿等の場合は、建物の名称・同居先等を明確に記入してください。) 〒 -		電話 () - 携帯 () -	
連絡先(帰省地など、現住所以外の連絡先がある場合に記入してください。) 〒 -		電話 () -	
学歴(高校以上の学歴全てを記入してください。卒業見込の場合は、卒業予定年月を記入してください。)			
学 校 名	学部・学科名	所在都道府県名	在 学 期 間 年 月 から 年 月 まで
(最終学歴)			区 分(○で囲む) 卒業・修了・卒業見込・ 学年在学中・中退
(その前の学校)			卒業・修了・ 学年中退
(その前の学校)			卒業・修了・ 学年中退
職歴(職歴のある方は、現在までの職歴を新しいものから順に2つまで記入してください。)			
勤 務 先(部・課まで)	在 職 期 間	職 務 内 容	
	年 月 ~ 年 月		
	年 月 ~ 年 月		
特殊技能・資格・免許等			
種類・名称	取得年月日	交付機関	種類・名称
私は、試験案内に掲げられている受験資格を全て満たしております。 また、この申込書に記載した事項は全て事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 _____			(写真欄) 上半身、脱帽、正面 向きで、6ヶ月以 内に撮影した写真に 限る。(3×3cm)

蕨戸田衛生センター組合
職員採用試験受験票

※受験番号 (記入しないこと)	
フリガナ 氏 名	
性 別	
写 真	(写真欄) 上半身、脱帽、正面 向きで、6ヶ月以 内に撮影した写真 に限る。 (3×4cm)
試験1日目	令和6年5月12日(日)
受付時間	9:00~9:30
試験会場	蕨戸田衛生センター組合 職員採用試験会場 戸田市美女木北1-8-1 TEL048(421)2800
終了時刻	15:00(予定)
受験心得	・受験時は必ず本票を持参して下さい。 ・筆記用具、昼食を持参して下さい。 ・自動車での来場はできません。

切
離
不
可

注1 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。 / □はレ点でチェック / ※印の箇所は記入しないでください。
注2 提出された申込書は、返却いたしません。また、記載された個人情報、採用試験及び採用に関する事務以外に使用いたしません。