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

職　種	

※受験番号（記入しないこと）	

フリガナ	性別	生年月日	日本国籍の有無
氏　名		年　　月　　日生 （満　　歳）	□ 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（　　）　　－
携帯（　　）　　－

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	区分（○で囲む）
(最終学歴)			年　　月から 年　　月まで	卒業・修了・卒業見込・学年在学中・中退
(その前の学校)			年　　月から 年　　月まで	卒業・修了・学年中退
(その前の学校)			年　　月から 年　　月まで	卒業・修了・学年中退

職歴（最新のものから順にアルバイトも含め記入してください。書ききれない場合は別紙職務経歴書に記入してください。）

勤務先（部・課まで）	在職期間	職務内容
	年　　月～　　年　　月	
	年　　月～　　年　　月	
	年　　月～　　年　　月	

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。
（３×４㎝）

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 ✓ 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は、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。

切離不可

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）	
職　種	
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。 （３×４㎝）
第１次試験	令和６年１０月６日（日）
受付時間	９：００～９：３０
	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 ℡０４８（４２１）２８００
終了時刻	１５：００(予定)

受検心得
・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。