

# 柳井市職員採用試験受験申込書 (NO. 1)

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日	性別
氏名			(令和3年4月1日現在 歳)	
試験区分及び職種	初級行政職		受験番号※ D —	
現住所	(〒 — ) 電話		携帯電話等	
緊急連絡先	(〒 — ) 電話		合格通知書等送付先 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先 注) 希望する方に「レ」を記入してください。	
注) 現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。				
年号	年	月	学歴・職歴	

(注1) 黒インク又は青インク、楷書、算用数字を使用して記載してください。

(注2) ※の箇所には記入しないでください。