

柳井市職員採用試験受験申込書 (NO. 1)

ふりがな				生年 月 日	昭和 平成	年	月	日
氏名					(令和8年4月1日現在 歳)			
試験区分 及び職種	社会人経験者等〔保育士〕						受験番号※ —	
現住所	(〒 —) 電話 携帯電話等 メールアドレス @							
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) 「試験区分及び職種」の欄は、受験しようとする職種に○をしてください。

(注3) ※の箇所には記入しないでください。