

柳井市職員採用試験受験申込書（NO. 2）

受 験 票

柳井市社会人経験者等採用試験					
受験職種		※	受験番号		※ -
氏 名		昭和 平成 年 月 日生			
第一次試験	日 時	令和 年 月 日 ( )	受付 時 分 ~ 時 分	試験 時 分 ~ 時 分	
	場 所	柳井市役所			
第二次試験	日 時	令和 年 月 日 ( )	受付 時 分 ~ 時 分	試験 時 分 ~ 時 分	
	場 所	柳井市役所			
受験上の注意			写真を貼る位置 (横30mm×縦40mm)		
<ul style="list-style-type: none"><li>・受付時間までに試験場に集合のこと。</li><li>・この受験票を必ず持参し受付で提示のこと。</li><li>・試験場では受験票は机の上に置くこと。</li><li>・筆記用具を携行のこと。 (筆記試験の場合)</li></ul>					

※の箇所には記入しないでください。

私は、柳井市職員採用試験を受験したいので  
申し込みます。  
柳井市職員採用試験に際し、私は次の各号の  
いずれにも該当していません。

1 日本の国籍を有しない者

2 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を  
終わるまで又はその執行を受けることが  
なくなるまでの者

3 柳井市において懲戒免職の処分を受け、  
当該処分の日から2年を経過しない者

4 日本国憲法施行の日以後において日本  
国憲法又はその下に成立した政府を暴力  
で破壊することを主張する政党その他の  
団体を結成し、又はこれに加入した者

この申込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

(自筆で署名すること)