柳井市職員採用試験受験申込書（ＮＯ．２）

受　験　票

柳井市職員採用上級試験			
受験職種	※	受験番号	※　　－
氏　　名	平成　　年　　月　　日生		
第一次試験 日時	**令和８年　７月１２日（日）** 受付　８時３０分～８時４５分 試験　９時　～　１２時		
第一次試験 場所	**柳井市役所**		
第二次試験 日時	**令和８年　　月　　日（　）** 受付　　時　　分～　　時　　分 試験　　時　　分～　　時　　分		
第二次試験 場所	**柳井市役所**		
受験上の注意 ・受付時間までに試験場に集合のこと。 ・この受験票を必ず持参し受付で提示のこと。 ・試験場では受験票は机の上に置くこと。 ・筆記用具を携行のこと。（筆記試験の場合）		写真を貼る位置 （横30㎜×縦40㎜）	

※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）