

（ふりがな） いな しき た ろう		性別（男）		※受験番号	
氏名 稲敷太郎		生年月日 昭和（平成）10年10月1日生 （令和6年4月1日現在で満25歳）		E	
現住所 〒300-0595		茨城県稲敷市犬塚1570番地1			
試験結果の送付先となります		電話（固定・携帯） 029（892）2000			
連絡先 〒300-0504		茨城県稲敷市江戸崎甲1234番地			
こちらを試験結果送付先に： 定する場合は✓してください。✓		電話（固定・携帯） 090（1111）1111			
学歴	最終	学校名	学部学科名	修学期間	修学種別
	〇〇大学	〇〇学部〇〇学科	平成29年4月 令和	平成3年3月 令和	卒業 卒業見込 昼間 夜間 通信
	その前	〇〇高校	〇〇科	平成26年4月 令和	平成29年3月 令和
その前	〇〇中学校		平成23年4月 令和	平成26年3月 令和	卒業 昼間 夜間 通信
職歴	勤務先	所在地（市区町村名まで）	在職期間	職務内容	
	（株）△△△△	東京都〇〇区	平成（令和）3年4月～ 平成（令和）4年7月	〇〇〇〇の営業	
			平成・令和 年 月～ 平成・令和 年 月		
免許資格	種別	取得（取得見込）年月			
	普通自動車運転免許（AT限定）	平成・令和29年3月取得・取得見込			
		平成・令和 年 月 取得・取得見込			
		平成・令和 年 月 取得・取得見込			
本票記載内容に相違ありません。		※受付年月日 令和5年 〇月〇〇日			
令和5年〇月〇〇日		取扱者印 茨			
受験者氏名（自署）稲敷太郎					

稲敷市職員採用試験受験票

職種	※受験番号
幼稚園教諭 保育士	E
（ふりがな） いな しき た ろう	
氏名 稲敷太郎	

受付印がないと受験できません。

（切り離してはいけません）

写真貼付

（1）写真は、申込み3か月以内に、帽子をつけず、正面から上半身を写したもので、縦4.5cm、横3.5cmのものであることが必要です。

（2）試験当日に写真がないと受験できません。

（3）写真裏面に必ず氏名を記入してください。

茨城県
稲敷市
長之印巻

◎試験日時

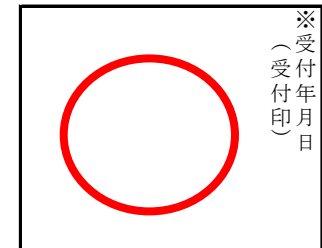
令和5年12月24日（日）

※申込者が多い場合は、12月23日、24日の2日間になる場合があります。

◎試験会場

稲敷市役所 稲敷市犬塚1570-1

※試験日の詳細については、申込期間終了後申込者へ郵送で通知します。

※受付年月日
（受付印）

受 験 心 得

○持参品

受験票、筆記用具（HBの鉛筆、消しゴム等）

○注意

- 1 試験会場ではすべての係員の指示に従ってください。
- 2 試験会場での喫煙は禁止します。
- 3 受験票は試験時間中机の上端に置いて下さい。
- 4 机の上には、こちらから配布したものの筆記用具及び時計以外のものを置いてはいけません。
また、試験会場では携帯電話のスイッチを切ってください。

◎記 入 心 得（記入上の注意事項）

- 1 記載事項に不正があると職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 黒色のボールペンでいねいに記入して下さい。なお、年月日等の数字は算用数字を用いて記入して下さい。
- 3 ※印欄を除き、該当するところは全部記入して下さい。なお、性別、卒業、修学種別、免許資格取得等については該当するものを○で囲んで下さい。
- 4 現住所欄及び連絡先欄は都道府県名から記入し、下宿・間借り等している人は、必ず○○方を記入して下さい。
- 5 連絡先欄は、現住所以外に日中に連絡がとれる場所または携帯電話番号等を記入して下さい。
- 6 学歴欄には、最終学歴から順に高校までの内容を記入して下さい。
- 7 職歴欄には、職業に就いた経験のある人はその内容を、ない人は「なし」と記入して下さい。
- 8 免許資格欄には、免許資格等を取得している人はその内容を、ない人は「なし」と記入して下さい。