

令和7年度 佐賀県市町等職員採用統一試験申込書

履 歷 票

出欠欄	教養		検査		専門	
-----	----	--	----	--	----	--

(ふりがな)				志望団体		※ 受 験 番 号				
1 氏名				江北町役場						
2 生年月日等 平成 年 月 日生 ※性別 () 令和8年4月1日現在の満年齢 () 才				試験区分						
3 現住所（住民基本台帳に記載されている住所を番地まで記載すること） 〒										
4 合格通知書等の送付先 〒										
5 連絡先 (1)連絡先（電話番号（携帯電話等）及びE-mailアドレスを必ず記入してください。） TEL () - E-mail (2)不在時連絡先等 〒 住所 TEL () -										
6 受験時に特に配慮を必要とする事項があれば、具体的に記入してください。							※写真欄			
7 学校名（高等学校以上）			学部等	学科	卒業・卒業見込等の状況		欄外 注意書き参照			
修 学 状 況	(最終又は現在)				☐ 平成 年卒業・修了 ☐ 令和 年卒業見込・修了見込 年中退					
	(その前)				☐ 平成 年卒業・修了 ☐ 令和 年中退					
令和7年 月 日 氏名（自筆）										
この試験があることを最初何により知りましたか										

※性別欄：記入は任意です。未記載とすることも可能です。

※写直欄の写直について

- ・ 大きさ 縦4cm×3cm
- ・ 令和7年4月以降に無帽、上半身、正面向きで撮ったもので本人と確認できるもの。
- ・ 写真の裏面に氏名を記入し、のりをつけて写真欄に貼ってください。

※A4サイズで印刷し提出してください。

受付日付印