

令和8年度

阿賀町職員採用試験(一般行政)受験申込書

※希望する試験会場に○をつけてください

試験会場	東京会場	新潟会場	※整理番号
------	------	------	-------

職種	一般行政	※受験番号	
ふりがな		生年月日	性別(注)
氏名		年 月 日生	
現住所	(郵便番号 ー)		
	(同居先 方) (電話番号)		
連絡先(注)	(郵便番号 ー)		
	(同居先 方) (電話番号)		
写 真			
・申し込み前6ヶ月以内撮影 ・脱帽、上半身、正面向 ・本人と確認できるもの ・写真のないものは受理 できません。			
・写真(縦4cm横3cm) を3枚用意してください。 ・左の欄に1枚をのり で貼り、他の2枚は、こ の申込書と同時に提出 してください。			
年 月 日撮影			

学 歴				
学校名	学部学科名	所在地	在学期間	該当を○で囲む
(最終)			年 月から 年 月まで	卒・卒見・中退
(その前 ※中学校は記載不要)			年 月から 年 月まで	卒・卒見・中退

私は、阿賀町職員採用試験(一般行政)を上記のとおり受験したいので申し込みます。
なお、私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項
は事実と相違ありません。

- ア 日本国籍を有しない者
- イ 拘禁刑以上の刑に処され、その執行を終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの者
- ウ 公務員とし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
- エ 日本国憲法施行の日以後の日において、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

令和 年 月 日

氏 名

印

※受付 日付印	※取扱者	※総合事務組 合受験者名簿 記載照合	※受験票送付 確認照合
------------	------	--------------------------	----------------

注 意 事 項

- 1 この申込書の受付は、6月5日(金)午後5時までです。郵送の場合は、6月5日(金)必着。
- 2 性別欄の記載は任意です。
- 3 連絡先は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。
- 4 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- 5 記載は、すべて黒か青インクを用いてください。
- 6 太枠内はすべて記載してください。
- 7 数字はすべて算用数字を用いてください。
- 8 受験票は、後日送付します。
- 9 この受験に関する照会は、阿賀町役場総務課(電話0254-92-3113 内線212)に申し出て
ください。