

令和6年度 川崎町職員採用試験申込書

※受験番号				裏面の記入心得をよく読んでから記入してください。
受験区分	ふりがな		性別※	最近3ヶ月以内に撮影した写真 脱帽で上半身正面向き 40mm×30mm
□一般事務 □保健師	氏名			
	生年月日	平成 年 月 日生 年齢 歳 (令和7年4月1日現在)		
現住所 (〒 -)		電話 () -		R 6年 月撮影
通知の際の連絡先 (〒 -)		電話 () -		
学歴 (学校名)	学部・学科名	在学期間	卒業等の区分	
現在 (最終)		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退	
その前		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退	
その前		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退	
職歴	□就職している (下欄を記入) □就職したことがある (下欄を記入)		□就職したことがない	
勤務先の名称	所在地	在職期間	職務内容	
現在 (最終)		年 月から 年 月まで		
その前		年 月から 年 月まで		
その前		年 月から 年 月まで		
その前		年 月から 年 月まで		
所有する免許・資格の種類及び取得 (予定) 年月日 (自動車運転免許を含む)				
年 月 日		□取得 □取得予定	年 月 日 □取得 □取得予定	
年 月 日		□取得 □取得予定	年 月 日 □取得 □取得予定	
上記の記載事項のとおり相違ありません。				
令和 年 月 日 氏名 (自筆)				

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

----- 切りはなしてはいけません -----

令和6年度 川崎町職員採用試験 受験票

※試験区分	
※受験番号	
氏名 (自筆)	

- ① 試験日 令和6年10月20日 (日)
- ② 受付開始 午前9時00分
(午前9時15分までに着席すること)
- ③ 試験会場 川崎町コミュニティセンター
田川郡川崎町大字田原786番地の2
0947-72-3000 (代表)
- ④ 持参するもの 受験票、筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム)
- ⑤ 注意事項 時間に遅れないよう集合してください。
試験会場では係員の指示に従ってください。

申 込 書 記 入 心 得

- 1 記載事項に不正があると受験が無効となります。
- 2 ※印欄を除き全ての欄（受験票の氏名を含む）に記入し、該当する□の中にはレ印をつけてください。
- 3 記入は黒のインクかボールペンを用い、かい書ではっきりかいてください。数字は算用数字を用いてください。
- 4 現住所、連絡先は、不備で郵便が返送された場合、その責を負いかねますので正確に記入してください。
- 5 この申込書の記載事項に不備がある場合は受け付けられません。したがって、記入後は提出する前にもう一度点検してください。

※ 不明な点は、川崎町役場総務課人事係にお問い合わせください。

電話0947-72-3000（内線307）