

令和8年度福井県町村職員統一採用候補者試験申込書

裏面の記入上の注意をよく読んでから記入してください。

写真欄 ・ 大きさ 縦4cm×横3cm ・ 上半身、脱帽、正面向で、 ・ 6か月以内に撮影したもの ・ 写真の裏に団体名、氏名を記入してください。 ・ 写真の裏全面にのりをつけて貼ってください。	団体名	南越前町		試験職種	事務
	※ 職種符号	A		※ 受験番号	
	フリガナ			試験会場	<input type="checkbox"/> 嶺北会場 (福井県自治会館) <input type="checkbox"/> 嶺南会場 (福井県立大学小浜キャンパス交流センター)
	氏名			(1つのみ、レ点で選択してください)	
	生年月日	昭和・平成	年	月	日
電話	自宅	携帯			
住所	〒 - (方) 試験結果の通知先で、確実に連絡の取れる住所を記入してください。				
学歴 義務教育終了後から最終学歴まで記入	学校名	学部・学科名	所在地 (都道府県)	在学期間 (和暦で記入)	修学区分
				年 月 ~ 年 月	卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
				年 月 ~ 年 月	卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
				年 月 ~ 年 月	卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
職歴 (新しいものから順に記入)	勤務先の名称		所在地 (都道府県)	在職期間 (和暦で記入)	
				年 月 ~ 年 月	
受験に必要な免許・資格の名称		普通自動車運転免許証		取得(見込)年月(和暦で記入)	
				年 月 ・取得済 ・取得見込	
私は、福井県町村職員統一採用候補者試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は、次のいずれにも該当していません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。					
1 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者 2 当該地方公共団体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 3 日本国憲法施行の日以後において日本国憲法また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、またはこれに加入した者					
令和 年 月 日 (自署 年月日を必ず記載) 氏 名 _____ (必ず自署してください。)					

令和8年度 福井県町村職員 統一採用候補者試験 受験票	
団体名	試験職種
南越前町	事務
※ 職種符号	※ 受験番号
A	
氏名	
試験日時	※ 試験会場
令和8年9月20日(日) 8時45分～12時20分	

* 上記以外の試験会場では受験できません。

受験心得

- 1 受験の際は、必ずこの受験票を持参し、試験時刻までに会場に入室してください。
- 2 遅刻した場合は受験できません。
- 3 試験会場での行動は、すべて係員の指示に従ってください。係員の指示に従わない者または不正行為があった者には、退場を命ずることがあります。
- 4 筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム)を必ず持参してください。
- 5 計時機能以外の機能がついた時計は使用できません。
- 6 試験時間中は、携帯電話等の電源を切ってください。
- 7 試験会場は、全面禁煙です。

福井県町村職員統一採用候補者試験実施委員会

(裏面)

記入上の注意

- 1 記載事項に不正があると、受験が無効となる場合があります。
 - 2 記入はすべて黒のインクまたは黒のボールペンをうい、かい書でていねいに記入してください。
 - 3 数字は算用数字を用い、※印欄を除くすべての欄にもれなく記入し、該当する事項にレ点または○で囲んでください。
 - 4 その他記載に際しては、受験案内を参照してください。
 - 5 学歴欄について、義務教育課程は記入不要です。高等学校等から順次最終学歴まで記入してください。学歴欄が不足する場合は、町役場までお問い合わせください。
- ご提出いただいた個人情報、採用候補者試験実施のみに使用し、それ以外の目的のために使用することはありません。

※ 受験申し込みの注意

- この試験は、福井県町村職員統一採用候補者試験実施委員会が県内各町の委託を受け、同時に実施していますので、他の町の採用試験と併せて申し込みすることは、ご遠慮ください。
- 試験会場が変更等となる場合がありますので、電話番号およびメールアドレスは確実に連絡の取れるものを記入してください。
- 選択した受験会場でのみ受験できます。(試験申し込み後の変更不可)