

令和8年度 南越前町職員採用候補者試験申込書（第2回）

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	介護員		
	※ 職種符号			※受験番号			
	フリガナ			試験会場	南越前町役場		
	氏 名						
	生年月日	昭和・平成	年	月	日	E-mail	
	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	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
				年 月～ 年 月		卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中

職歴	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	
				年 月 ～ 年 月	

受験に必要な免許・資格の名称	介護福祉士、介護職員初任者研修課程修了者またはホームヘルパー2級相当の資格	取得(見込)年月(和暦で記入)	
		年 月	・取得済 ・取得見込

私は、令和8年度南越前町職員採用候補者試験(第2回)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。)

南越前町職員 令和6年度 採用候補者試験 (第2回) 受験票	
団体名	試験職種
南越前町	介護員
※職種符号	※ 受験番号
氏名	
試験日時	※ 試験会場
令和8年11月29日(日)	南越前町役場