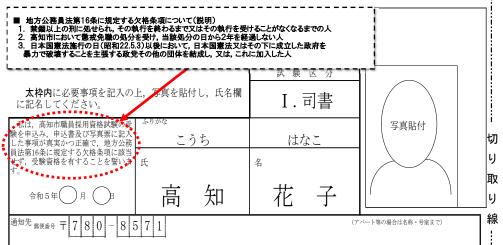
〈申込みに当たっての注意事項〉

高知市職員採用資格試験申込書 (任期付短時間勤務職員) ※司書·学芸員用



高知市本町四丁目1番24号 ハイツ本町302号室

_														
生	年月日 昭和				申込時の年齢	性別	男		電話番号	(000)	000	局 🔾	000	
	平成	11 年	4 月	2 日生	24	(任意)	女	v	携帯電話	(000	- 00	00	-000	0)

学歴・職歴等(中学校卒業から順に記載してください。※職歴には自営業・アルバイト等も含みます。)

年月日 (和曆)	学歴※学部・学科・専攻も記入ください。	所在地	職業歴	職務內容
H27. 3 . 31	高知市立 〇〇〇 中学校卒業	/h(/h) _ /1		
H27· 4 · 1	○○高校 普通科 入学	高知 ^{都道} 高知 _{一村}		
H30⋅ 3 ⋅ 31	○○高校 普通科 卒業	高知 概 高知 村		
H30. 4 . 1	○○大学 ○○科 入学	高知 劇高知 青		
H30. 5 . 1		高知 概 高知 村	株式会社□□□ 入社 (アルバイト)	販売員
H30· 10 · 31		高知 解 高知 村	株式会社□□□ 退社 (アルバイト)	販売員
R 4 · 3 · 31	○○大学 ○○科 卒業	高知標高知樹		
R 4 · 4 · 1		高知福高知村	△△△△□書館	学芸員
		都道 市町 府県 村	現在 在職中	
		都道 市町 府県 村		
		都道 市町 府県 村	=7	7 /Ei/
		都道 市町	i i i i	<i>\ 191</i>

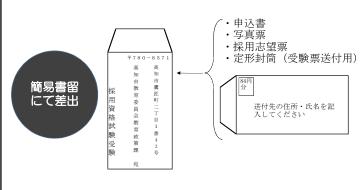
記入上の注意

- 記載事項に不正があると、公務員として任用される資格を失うことがあります。
 ※印の欄以外の欄は、該当する項目をもれなく記入してください。
 数字はすべてアラビア数字を用い、ふりがなはひらがなで記入し、該当する箇所を「○」で囲む、または、「□」の中に「レ」印を付けてください。
 住所は、番地まで詳しく記入してください。なお、同居人の場合は同居先を必ず記入してください。
 記入もれや記入事項に不備があると、受け付けない場合がありますので、書き終わったらもう一度繰り返してご確認ください。

郵送による申込みの際の注意

令和5年9月7日までの消印のあるものに限り受け付けます。

令和5年9月7日までの浦印のあるものに限り受け付けます。 送信用封筒の表に「採用資格試験受験」と朱書し、返信用封筒(受験票送付先の住所及び氏名を明記 し、84円分の切手を貼付した定形封筒(縦14~23.5cm、横9~12cm)に限る。)を同封の上、必ず<u>簡易書</u> 置にて差し出してください。受験票が届かないときの確認手段となりますので、簡易書留の控えを保管 しておいてください。 なお、この郵送方法によらない場合の事故については責任を負いません。



高知市教育委員会実施 令和6年4月1日 令和6年5月1日採用

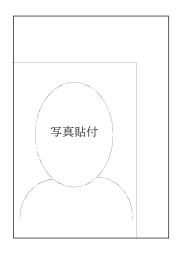
高知市職員採用資格試験

(任期付短時間)

写 真

太枠内に必要事項を記入の上、写真 を貼付してください。

試験区分※数字も記入ふりがな氏名
※数字も記入
※受験番号



高知市職員採用資格試験申込書(任期付短時間勤務職員) ※Ⅰ.司書 · Ⅱ.学芸員 用

			_				
			*	《受験番号			
			-	育	<u> </u> 験 区 分		
大枠内に必	要事項を記入の上,	写直を貼付し	► 1. 氏名	н			
欄に記名して	ください。	J A C MILL	, ,				
私は、高知市職員	引木川貝 竹叶吹り又	っりがな					写真貼付
ど中込み,甲込書 た事項が真実かつ た第項が真実かつ	景及び写真票に記入 つ正確で、地方公務					-	
ず,受験資格を有	トる欠格条項に該当 すすることを誓いま 氏			名			
令和 年	月 日					1	1
知先 郵便番号 干	<u> </u>					(アパート等の場	計合は名称・号室まで)
L							
	府 県						
 手月日	213 215	申込時の年齢	—————————————————————————————————————		電話番号()	局
中百个日			性別 (任意)				/HJ
平成	年 月 日生 ————————————————————————————————————	. 歳	女		携帯電話(_	_
学歴・職歴等(中	中学校卒業から順に記載	してください。※	※職歴には自営業	*・アル/	バイト等も含みます	r.)	
年月日 (和曆)	学歴※学部・学科・専	攻も記入ください。	所在地		職美	業歴	職務内容
		中学校卒業	都道 府県	市町 村			
			都道 府県	市町 村			
			都道府県	市町村			
			都道	市町			
			府県 都道	市町			
• •			府県 都道	市町			+
• •			府県 都道	村 市町			
• •			府県 都道	村 市町			+
• •			府県 都道	村 市町			
			府県	村			
			都道 府県	市町 村			
			都道 府県	市町村			
			都道 府県	市町 村			
			都道	市町			
			府県 都道	村 市町			
• •			府県 都道	村 市町			
			府県	村市町			
			都道 府県	村			
			都道 府県	市町 村			
			都道 府県	市町村			
			都道	市町			
			府県 都道	市町			
			府県 都道	村 市町			
	で付を受けている	手帳番号	_{府県} 交付日	村	陰よい、々		
合に記入してくた		ナ帐笛牙	文刊 日		障がい名		級別又は障害の程
身体障害者引	手帳	県					
精神障害者仍	保健福祉手帳						
療育手帳		市					
該当するものに〇)をしてください。 第	뮺					