

令和6年度群馬県市町村職員共済組合職員採用試験申込書

※受験番号	氏名	(フリガナ)		性別
				<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
		生年月日	平成 年 月 日	
現住所	〒 TEL 携帯			
送付先	〒 TEL			

(写真)
3か月以内に撮影した胸より上、正面、無帽の写真を貼ってください。
(縦4cm横3cm程度)

↑ 受験票や合否通知の送付先が現住所と異なる場合に、記入してください。

出身校	学校名	学部・学科等	卒業年月等
	(高等学校)		年 月
	(大学)		年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	(大学院)		年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> ()学年中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込

職歴	勤務先	所在地	職務内容	在職期間
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月

資格・免許	資格・免許の名称	交付機関	取得年月	資格・免許の名称	交付機関	取得年月
			年 月			年 月
			年 月			年 月
			年 月			年 月

私は受験資格を満たしており、その他の受験できない事項のいずれにも該当していません。
また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和6年 月 日
氏名(自署)

令和6年度群馬県市町村職員共済組合職員採用試験受験票

※受験番号	氏名	(フリガナ)		性別
				<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
		生年月日	平成 年 月 日	

(写真)
3か月以内に撮影した胸より上、正面、無帽の写真を貼ってください。
(縦4cm横3cm程度)

◎ 試験日 令和6年10月20日(日)
◎ 受付時間 午前8時15分から午前8時35分まで
◎ 試験会場 群馬県市町村会館 5階研修室

◇記入にあたっての注意点（記入前に必ずお読みください）◇

- 1 黒インク又は黒のボールペンで丁寧に自書してください。
- 2 記入誤りの際は、修正液を使用せず、二重線を引いて訂正してください。
- 3 申込書・受験票の※印欄は、記入しないでください。
- 4 □のある箇所は、該当する□にレ印をつけるか、■で塗りつぶしてください。
- 5 年月日等は、算用数字を用いてください。
年月日は元号（平成又は令和）を用いてください。ただし、記入スペースが狭い場合は「平」又は「令」のように略しても結構です。
- 6 受験票や合否通知の送付先が現住所と異なる場合には、その住所を送付先住所欄に記入してください。
- 7 住所欄の電話番号は、携帯電話などでも結構です。
- 8 出身校欄の学校名は、「公立学校」の場合は市名・県名から記入してください。
また、学校名等が在学中や卒業後に変わった場合は、自分が卒業したときの学校名を記入してください。
- 9 今までに就職したことがある人（自営業も含む）は、職歴を年次順に記入してください。
所在地は、県内の場合は市町村名のみ、県外の場合は都道府県名も記入してください。
- 10 資格・免許欄は、自動車、語学、情報処理などで取得又は取得見込みのものを記入してください。
- 11 虚偽の記載があった場合は、採用資格を失う場合があります。
- 12 日付は、申込書を提出する日（郵送の場合は、投函する日）を記入してください。
- 13 申込書の最下欄に、必ず自筆で署名してください。