

令和5年度坂井市職員採用候補者第3回試験申込書

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。

団体名	坂井市		試験職種	保育士	
※職種符号			※受験番号		
フリガナ			生年月日	昭和	年 月 日
氏名					
現住所 (同居人の場合は同居先まで記入)	〒	住所	電話番号	様方	
合格通知先 (現住所以外に通知する場合のみ記入)	〒	住所	電話番号	様方	
免許・資格の名称		平成	令和	年 月	(取得・取得見込)
		平成	令和	年 月	(取得・取得見込)
		平成	令和	年 月	(取得・取得見込)
		平成	令和	年 月	(取得・取得見込)
<p>私は、坂井市職員採用候補者第3回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。</p> <ol style="list-style-type: none"> 禁錮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 坂井市職員として、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 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	氏名	(自署)

令和5年度坂井市職員採用候補者第3回試験

受験票

※職種符号	※受験番号
試験職種	保育士
フリガナ	
氏名	
試験会場	坂井市役所
試験日時	令和5年12月17日(日) (午前9時40分集合)

(注) 試験当日は、この受験票を必ず持参してください。

※申込書及び受験票は切り取らずに提出してください。

受験心得

- 1 受験の際には、必ずこの受験票を持参し、午前9時40分までに会場に入室してください。

集 合 時 間 9:40
基礎能力検査・
性格検査(SPI3) 10:00 ～ 12:00

- 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 筆記用具はHBの鉛筆、消しゴムを準備してください。
- 5 時計機能以外の機能が付いた時計は使用できません。
- 6 試験時間中は、携帯電話の電源を切ってください。
- 7 試験会場は、全面禁煙です。

坂井市

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ボールペンを用い、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、※欄を除くすべての欄にもれなく記入し、該当する事項は○で囲んでください。
- 4 生年月日、日付等は和暦で記入してください。
- 5 現住所欄は実際連絡のとれる場所と電話番号を記入してください。
- 6 その他記載に際しては、受験案内を参照してください。

注：・提出いただいた個人情報、採用候補者試験にのみ使用し、それ以外の目的のために使用することはありません。
・この申込書をはじめ提出された書類等は、受付後返却はできません。
・申し込み期間終了後、現住所あてに受験票を送付します。
・期間終了後10日過ぎても届かない場合は連絡してください。
・合格者には個別に通知します。

《障害者手帳をお持ちの方は、下記に記入してください。》

- 1 障がいの程度（障害者手帳の記載事項に基づき記入してください。）

手帳の種類・級（程度）	身体・療育・精神	級(程度)
障害名 ※身体の場合		
交 付 機 関 名		都・道・府・県・市
直 近 の 交 付 年 月 日	昭和・平成・令和	年 月 日
職務上又は日常生活で 制約されることがあれば 記入してください。		

- 2 その他 車いすの使用など受験に際して個別に必要と思われる事項があれば記入してください。