

平成 2 1 年度
山形県職員採用試験（短大卒業程度・高校卒業程度）
受 験 申 込 書

受付日付印

記入しない

受験案内の記入要領をよく読んで太枠内にもれなく記入し、必要な部分を で囲んでください。

希望試験地 高校卒業程度のみ をつけてください。 山形市 (山形県庁) 三川町 (庄内総合支庁)	試験種類	試験区分	受験番号
		(コード)	
	(コード)	(試験区分名)	記入しない

性別	生年月日			氏名			
	年	月	日	カナ		漢字	
1 男性	S						
2 女性	H			(氏)	(名)	(氏)	(名)

最終学歴				
学校区分	学校名	専攻（学部・学科）	修学	期間
	(コード)	(コード)	1 卒業 2 卒見込	平成 年 月
(コード)	(学校名)	(学部・学科名)		平成 年 月

受験資格で必要とされる免許・資格（保育士・臨床検査技師・言語聴覚士・海技従事者(機関)・海技従事者(航海)・警備艇乗務員のみ記入）		
名 称	取得（見込）年月	取得・見込
	平成 年 月	1 取得 2 見込

現住所	
郵便番号	住所
-	TEL () -

合格連絡先（現住所と異なる場合のみ記入）	
郵便番号	住所
-	TEL () -

私は、標記試験を受験したいので申し込みます。
 なお、私は受験案内に掲げる受験資格をすべて満たしております。
 また、この申込書のすべての記載事項は真実と相違ありません。

署名欄	平成 2 1 年 月 日 署名(自筆)
-----	------------------------------

通信欄（上記に関して補足したいことがある場合や身体的障がい等により受験に関する要望がある場合には記入してください。）