

# 令和3年度 岐阜市 フルタイム会計年度任用職員採用試験 受験申込書

## 記入心得

1 記入にあたってはペンまたはボールペンで、※印の欄を除く全ての欄に、ていねいに記入してください。

2 宣誓欄には、必ず署名してください。

3 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失います。

4 郵送で申し込む場合、以下の事項に注意してください。

受験票をていねいに切り取り、受験申込書・受験票・調査票・資格免許証の写しを必ず同封し、封筒の表に「フルタイム会計年度任用職員(乳幼児支援)採用試験受験」と朱書して、特定記録郵便または簡易書留にて郵送してください。なお、受験票については、次の事項にご注意ください。

\*受験票を、受験者のあて先を明記した官製はがきまたは63円切手を貼ったはがきの裏に、はがれないよう貼り付けること。

5 申込時に、受験申込書・受験票・調査票・資格免許証の写しの4つがそろっていなければ、受付できません。

1 職種 <b>乳幼児支援</b>	※2 受験番号	3 ふりがな 氏名	
4 生年月日・年齢・性別 昭和 年 月 日生・令和4年4月1日現在 満 歳 男・女			
5 ふりがな 住 所	〒( ) 自宅電話番号( )- 連絡先電話番号( )-		
試験結果の通知先となりますので、確実に連絡が取れる住所・電話番号(自宅・携帯など)を記入してください。			
6 宣誓欄(必ず、申込者本人の自筆で署名してください。) 私は、試験要綱に掲げる受験資格をすべて満たしており、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 また、上記のすべての記載事項に相違ありません。 年 月 日 (署名年月日) 氏名 _____			

(郵送で申し込む場合、受験票の部分については、受験申込書上段の記入心得の4を必ず参照の上、封筒に同封してください。)

## 令和3年度 岐阜市フルタイム会計年度任用職員採用試験受験票

1 職種 <b>乳幼児支援</b>	※2 受験番号
3 ふりがな 氏名	

(写真欄)

1 申込前6ヶ月以内に撮影したもの  
2 申込時には写真を貼らず、試験当日に必ず写真を貼ってくること  
3 試験当日に写真のない場合は、受験することができません

年  
月  
日  
撮影

日時 令和4年2月5日(土)  
受付 午前8時30分~8時45分(時間厳守)

場所 岐阜市子ども・若者総合支援センター  
岐阜市明徳町11番地 Tel(058)269-1631

### 注意事項

- 受験の際は、必ず本票及び筆記用具を持参し、定刻までにおいでください。
- 試験会場及びその周辺は駐車できませんので、自家用車の使用は禁止します。(公共交通機関をご利用ください。)
- 携帯電話の使用は禁止します。  
(時計代わりとしての使用も認められません。)