

令和8年度(9月実施) 小川町職員採用試験受験申込書

受験番号
(記入不要)

職種区分 ○を付ける	○印欄	A 一般事務職	○印欄	B 一般事務職 【民間企業等 職務経験者】	○印欄	C 一般事務職 【障がい者採 用】	○印欄	D 保健師
フリガナ				性別	年 月 日			
氏名				性別	(令和9年4月1日現在:満 歳)			
現住所 【書類の送付先】	〒				☎			
連絡先 【帰省先等ある場合】	〒				✉			

【顔写真】
縦4cm横3cm
・脱帽・正面向きで、
6ヶ月以内に撮影
したもの
・別途提出すること

令和8年度(9月実施) 小川町職員採用試験 受験票

【顔写真】
縦4cm横3cm
・脱帽・正面向きで、
6ヶ月以内に撮影
したもの
・別途提出すること

※高等学校以上で現在までの学歴を、新しい順にすべて記入すること。

学 歴	学校名	学部・学科・専攻等	在学期間	修学区分(○をつける)
				年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで	卒業 卒業見込 中退
			年 月 日から 年 月 日まで	卒業 卒業見込 中退

※現在までの職歴を、新しいものから順に記入すること。

職 歴	勤務先名(部・課まで)	勤務内容	在職期間(在職中の場合は○を付ける)
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで

※自動車免許を含めて記入すること。書ききれない場合は、特に記載したいものを選んで記入してください。

資 格 等	種類・名称	取得(見込)年月日	種類・名称	取得(見込)年月日
			年 月 日	
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日

備考
※ 身体に障害がある人や、けが等で通常の椅子では受験に支障がある人など、受験の際に配慮が必要な場合は記入してください。
※ 他の公務員試験を受験している(する)場合には、その旨を記入してください。

※ 顔写真は、申込書と受験票に同じ写真を使用すること(郵送の場合は、裏面に氏名を記入の上、はがれ落ちないようにしっかり貼り付けること)。
※ 申込書の提出後、記載事項に変更が生じた場合は、直ちに申し出ること。
※ 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
※ 提出された申込書は返却しません。
※ 申込書に記載された個人情報、職員採用に係る事務のみに用い、他の業務で利用したり公開をすることはありません。

切り取らないでください。

受験番号
(記入不要)

フリガナ

氏名

職種区分(記入してください)

A~D	職 種 名

一次試験日 令和8年9月20日(日)

【持参するもの】
・受験票(必ず持参すること)
・筆記用具(鉛筆等(HB)・消しゴム等)
・昼食(会場での販売はありません)

【注意事項】
・試験がすべて終了するまでは、受験票を破棄しないでください。
・試験の詳細については、試験案内で確認してください。