

長井市職員採用選考試験申込書

様式第 1 号

					試験区分	経験者採用選考試験	
ふりがな		生年	昭和・平成			※受験番号	
氏名		月日	年	月	日		
住所（〒 - ）（Tel - - ）						性別	試験会場
本籍						男・女	長井市役所 （長井市栄町1-1）
学歴	学校（養成機関）名※最新の学歴から3つ		学部学科	期 間	卒業・中退	写真欄 次のような写真を裏面全体にのりをつけて貼ってください。 ・ 申込前3ヶ月以内撮影 ・ 脱帽、上半身、正面向 ・ 縦6 cm、横4. 5 cm （注）写真のない場合は 申込を受理しません。 （令和 年 月撮影）	
				年 月 ～ 年 月	卒・中退		
				年 月 ～ 年 月	卒・中退		
				年 月 ～ 年 月	卒・中退		
退職後の職歴	勤務先 ※市職員退職後、最新の職歴から2つ		所在地		期 間		
					年 月 ～ 年 月		
					年 月 ～ 年 月		
市職員を退職した理由	※結婚、子育て、介護、転職、就学など具体的な理由を記載						
志望動機	※なぜ市に再度任用を希望するのか、市を退職後の経験を市の業務にどう生かしたいか等を具体的に記載						
試験結果連絡先（〒 - ）（Tel - - ）							
・ 私は、地方公務員法第16条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は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名（自筆）							
						※受付日	

長井市職員経験者採用選考試験
受 験 票

試験区分 行政職 （職員経験者）	※受験番号
ふりがな 氏名	
◎試験日時 ※書類選考合格者に個別に連絡	
◎試験会場 長井市役所 （長井市栄町1-1）	
◎試験日程 特別職との面接試験（約30分）	
※受付日	

〒993-8601 山形県長井市栄町1番1号
長 井 市 総 務 課

《受験注意事項》
・ 受験票を紛失した場合は、直ちに申し出て
ください。
・ 試験場では、受付に本票を提示し係員の指
示に従ってください。