

十日町市職員採用試験申込書

(令和 7 年度)

受験する職種	
氏 名	
現住所	〒
電話番号	— —

私は、十日町市職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は次の各号のどれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

ア 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

イ 十日町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

ウ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又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、又はこれに加入した者

エ 日本国籍を有しない者（保健師・看護師・社会福祉士を除く）

令和 7 年 月 日

申込者 氏名（自署） _____

※別紙「履歴書」を合わせて記入すること。

以下は記入しないでください。

受験番号	受付年月日