

# 八尾市職員採用試験受験申込書

受験番号 (記入不要)	試験区分	ふりがな	
	臨床検査技師	氏名	
生年月日	性別	緊急連絡先メールアドレス (台風・電車遅延時等に用います。)	
昭和 平成	年 月 日		
現住所	〒 ( - )		
都道府県・市区まで	町村以下		
試験日	携帯電話 連絡先		
令和3年6月20日(日)	固定電話 連絡先		
受験要件の確認 (全てに☑が必要です。)	<input type="checkbox"/> 採用試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしています。 <input type="checkbox"/> 採用試験受験申込書に記載している事項は事実と相違ありません。		

## 写 真

- ・縦 4.5cm×横 3.5cm
- ・上半身・脱帽・正面向
- ・過去3か月以内に撮影したもの(眼鏡使用者は眼鏡着用)
- ・写真の裏面に氏名を記入すること
- ・鮮明な画像データ挿入によるカラープリント可

## 学歴 (高等学校以降)

学校名	学部・学科	卒業・終了年月
		年 月 卒業・修了
		年 月 卒業・修了
		年 月 卒業・修了

## 資格・免許 (受験資格要件についてのみ記入。(例: ×普通自動車免許))

資格・免許の名称	取得年月
	昭 平 年 月 取得 令 取得見込
	昭 平 年 月 取得 令 取得見込
	昭 平 年 月 取得 令 取得見込

## 受験上の配慮を要する事項 (点字受験、車椅子の使用や拡大文字による受験等) の有無

有・無	「有」の場合具体的配慮事項

受験番号 (記入不要)
-------------

職歴 (無職時は在家庭と記入。申込日まで完全に空白期間がないように記入。不足する場合はコピーしてください。)

勤務先名	在職期間			職務内容	勤務地
	昭 令	年	月	日から	
	昭 令	年	月	日まで	
	昭 令	年	月	日から	
	昭 令	年	月	日まで	
	昭 令	年	月	日から	
	昭 令	年	月	日まで	
	昭 令	年	月	日から	
	昭 令	年	月	日まで	
	昭 令	年	月	日から	
	昭 令	年	月	日まで	
	昭 令	年	月	日から	
	昭 令	年	月	日まで	
	昭 令	年	月	日から	
	昭 令	年	月	日まで	
	昭 令	年	月	日から	
	昭 令	年	月	日まで	

### 写 真

- ・ 申込書貼付の写真と同じ写真を貼りつけること。
- ・ 写真の裏面に氏名を記入すること
- ・ 鮮明な画像データ挿入によるカラープリント可

八尾市職員採用試験 受験票			
試 験 日	令和3年6月20日（日）		
試験区分	臨床検査技師	受験番号	記入不要
ふりがな	-----		
氏 名	-----		
生年月日	昭和 平成	年	月 日（満 歳）

----- きりとり線 -----

#### 八尾市職員採用試験受験申込書 記入又は入力上の注意

記入について	記入する場合は、黒のボールペンを用い、楷書で記入してください。誤記の際の訂正は二重線で明確に訂正してください。 <b>訂正印は押さないでください。</b>
受験番号	記入しないでください。
現住所	番地、○号室まで正確に記入・入力してください。
電話連絡先	携帯電話も含めて、確実に連絡のとれる電話番号を記入してください。
緊急連絡先アドレス	記入する場合は、ゼロとオー、1とエル、ハイフンとアンダーバー等判別が困難な文字がある場合は、分かるように表記してください。
学歴	卒業見込みも含めて高校以降の学歴を記入・入力してください。
職歴	申込日までの職業上の経歴等を <b>空白期間が全くないよう</b> すべて記入・入力してください。（受験予備校、専門学校、在家庭等の期間も含まれます。） 職歴は合格時に前職の在職証明の提出を求めます。日づけまで誤りのないように記入してください。
資格・免許	試験区分に関連のある資格についてのみ記入してください。（ <b>普通自動車免許や珠算などは書かないでください。</b> ）

#### 受験上の注意事項

- 試験開始以降の遅刻者は受験できません。
- 試験中の携帯電話の使用は一切禁止します。使用が発覚した場合は失格とすることがあります。
- 試験会場内には受験者以外は入場できません。
- 自動車での来場は禁止します。試験会場及び敷地内は禁煙です。
- 悪天候や電車事故等により試験の日時を変更するときは、申込書に記載のあったメールアドレスに連絡します。確認できる環境にしておいてください。

