| ※受付印 |
| --- |
| |

ここに申込者の写真を貼付してください。
（**たて4cmよこ3cmの上半身・脱帽・正面向**）

| 試験の種類　　－ |
| --- |
| 試験の区分 |
| ※受験番号 |

# 西空知広域水道企業団職員採用試験申込書

※印欄を除く太枠内のすべての欄に記入してください。

| 1.住所・電話番号（〒　　－　　） | 2.氏名（ふりがな） |
| --- | --- |
| TEL（　　）　　－<br>住所以外に連絡先がある場合はその電話番号<br>TEL（　　）　　－ | 3.生年月日<br>昭和・平成　　年　月　日生 |

| | 学校名 | 学部学科名 | 期　間 | ○で囲む |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4学歴 | 最終学校 | | 年　月から<br>年　月まで | 卒・卒見込<br>中退・修了・修了見込 |
| | 最終学校の前の学校 | | 年　月から<br>年　月まで | 卒<br>中退・修了 |
| | 最終学校の前の前の学校 | | 年　月から<br>年　月まで | 卒<br>中退・修了 |

私は、西空知広域水道企業団職員採用試験を受けたいので申し込みます。
また、私は当該受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏 名

この欄は必ず自筆で記入すること。