ダウンロード用

令和９年度空知総合振興局管内町職員
採用資格試験　変更申込書

私は空知総合振興局管内町職員採用資格試験における就職希望町を変更したいので申し込みます。

令和８年　　月　　日

氏　名（自筆）＿＿＿＿＿＿＿＿

＜変更後＞

就職希望町名	
第１希望	第２希望

＊第２希望まで記入してください。

※受付印	※担当者

※７月３１日までに提出された内容で再度記入してください。

令和９年度空知総合振興局管内町職員
採　用　資　格　試　験　申　込　書

＜変更前＞

試験区分	試　験　会　場	※ 受 験 番 号
□ 上 級 □ 初 級	岩見沢平安閣 岩見沢市５条東２丁目	

＊ いずれかに ✓ 印を付けてください。

就職希望町名	
第１希望	第２希望

＊第２希望まで記入してください。

私は空知総合振興局管内町職員採用資格試験を受験したいので申し込みます。

(フリガナ) 氏　名 (自筆)	□ 男 □ 女	本　籍 都道府県
生年月日　平成　　年　　月　　日 生（令和９年４月１日現在 満　　歳）		
現住所　〒 □□□－□□□□　☎（　　）　局　番 （同居先　　様方）		
連絡先　〒 □□□－□□□□　☎（　　）　局　番 （帰省地など、現住所以外に連絡先がある場合は記入してください。）		

《注意事項》

（１）記載事項に不正があるときは、採用される資格を失うことがあります。

（２）**※印の欄以外の欄は、自筆でもれなく記入してください。**（フリガナも必ず記入のこと。）
□欄に該当する場合は□内に ✓ 印を記入してください。

（３）記入はすべてインク又はボールペンを用い、楷書で丁寧に書いてください。
数字は算用数字を用いてください。

（４）住所欄には、同居人の場合は同居先を必ず書いてください。
なお、住所を変更した場合は直ちに連絡してください。