

滋賀県職業能力開発協会職員採用試験 申込書

記入年月日	平成	年	月	日
-------	----	---	---	---

私は、滋賀県職業能力開発協会職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は、次のいずれにも該当しません。また、この申込書の記載事項に相違ありません。

- (1) 成年被後見人または被保佐人（法改正の経過措置としての準禁治産者を含む。）
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
- (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者

フリガナ 氏 名 (必ず本人が記入してください。)	生 年 月 日	性 別
	昭和 平成	年 月 日
住所 〒 (電話) (携帯電話)		
第一次試験結果通知等の送付先 (現住所と異なる場合のみ記入してください。) 〒 (電話)		

※ 郵送の場合は必ず「簡易書留」「特定記録郵便」とし、表に「職員採用試験申込書在中」と朱書きすること。

協会受付
