

令和7年度 第3回大月市職員採用試験申込書

令和7年度 第3回大月市職員採用試験

試験職種	試験区分	※受験番号
ふりがな 氏 名		

(写 真 欄)

- 1 受験の申込のときは写真は不要です。
2 写真は申込前6ヶ月以内に帽子をつけないで上半身(胸から上)正面向を撮ったタテ4cm・ヨコ3cmのもので本人と確認できるものがが必要です。

試験当日には、この欄に写真を貼って持参してください。
試験当日、写真のない場合は、受験できません。

試験日 令和7年12月13日(土)
受付時間 午前8時30分から午前8時45分まで
(受付に遅れた者は受験できません。)
試験会場 大月市大月2丁目6番20号
大月市役所(連絡先0554-23-8006)

(切りはなさないでください)

- (記入心得) ① 黒のボールペンで丁寧に書き、該当の箇所を○で囲み、※印の欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。
② 試験職種欄には、試験案内の試験職種の中から受験しようとする職種を記入してください。
③ 受付期間終了後の試験職種の変更はできません。
④ 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。

試験職種		試験区分		※受験番号	
ふりがな 1 氏 名		性 別	2 生年月日 昭和 年 月 日 令和8年4月1日現在で 満 歳		3 日本国籍の有無 有 無
4 現住所 〒□□□-□□□□ 電話 () - 携帯電話 () -					
5 連絡先[帰省先等](緊急連絡等に必要ですから、必ず記入してください。) 〒□□□-□□□□ 方 電話 () -					
6 学 歴 高等学校以降の学歴を順に記入してください。最終学歴のみ専攻学科(専攻コース)を記入してください。					
学 校 名	学部・学科名	専攻学科	所 在 地		在学期間 修学区分(○で囲む)
高等学校			都道府県	市区町村	年 月から 年中退 年 月まで 卒見込 年在学
			都道府県	市区町村	年 月から 年中退 年 月まで 卒見込 年在学
			都道府県	市区町村	年 月から 年中退 年 月まで 卒見込 年在学
			都道府県	市区町村	年 月から 年中退 年 月まで 卒見込 年在学
7 身体に障害があり、この試験を受験するのに介護などを必要とする場合は、その内容を記入してください。					

郵便はがき



85円分の
切手を必ず貼る
こと。

受験票送付先

(住所)	都道府県	市区郡
(氏名)	様	

受験心得

- 1 受験の際は、本票を必ず持参してください。
- 2 試験当日、受付に遅れた者は受験できません。
- 3 試験当日は、本票、濃さHBの鉛筆、消しゴム、鉛筆削りを必ず持参してください。
- 4 携帯電話等について、試験中の使用(時計代わりの使用も含む。)は認めません。
- 5 試験会場の変更がないか前日にホームページで確認してください。
- 6 駐車区域が狭いため、なるべく公共交通機関を利用してください。

(差出人) 大月市大月二丁目6-20
大月市役所 総務部 秘書広報課 人事担当 TEL 0554-23-8006

※ 受験票の送付を希望する住所、氏名及び郵便番号を必ず楷書ではっきりと記入してください。

※ 85円分の切手を必ず貼ってください。

※ 本申込書をホームページよりダウンロードして使用する方は必ず厚手のA4用紙に両面印刷してください。

8 職歴 今までの職歴の新しいものから順に記入してください。(自営業を含みます)

勤務先名	部 課 名	所 在 地	在職期間 (○で囲む)
		都道府県 市区町村	年 月から 在職中 年 月まで 退 職
		都道府県 市区町村	年 月から 在職中 年 月まで 退 職
		都道府県 市区町村	年 月から 在職中 年 月まで 退 職

9 資格・免許 資格・免許が受験資格とされているものに限り記入してください。

名 称	取得(見込)年月日	該当するものを選択 して下さい(○で囲む)
	年 月 日	取 得 取得見込
	年 月 日	取 得 取得見込

私は、大月市職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。

また、私は試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

すべての記載事項に相違ありません。

令和7年 月 日

氏 名(自筆)