

富山県 臨時的任用職員選考採用試験申込書

ふりがな		性別 (任意)	受験番号 (記入しないこと)
氏 名		男 女	
生年月日 (年齢)	昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)	受験職種	
現 住 所	〒 — TEL 携帯 メールアドレス		
上記以外の 連絡先	〒 — TEL 携帯		
パソコンの操作について該当する番号を○で囲んで下さい。(複数回答可) 1 ワープロソフト(ワード、一太郎等)で簡単な文書の作成ができる。 2 表計算ソフト(エクセル等)で簡単な集計表の作成ができる。 3 ワープロソフトで表・罫線が入った複雑な文書の作成ができる。 4 表計算ソフトで関数を使用した複雑な集計表の作成ができる。 5 ホームページの作成ができる。			
富山県 臨時的任用職員を受験したいので、以上のとおり申込みます。 なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 (1) 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 (2) 富山県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又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、又はこれに加入した者 (4) 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産者の宣告を受けている者(心身耗弱を原因とするもの以外)			
令和 年 月 日 氏 名			

(注意) 1. 最後の欄には必ず受験者本人が申込年月日及び氏名を記入してください。
2. 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。