提出期限　平成 29 年 8 月 10 日（木）午後 5 時 15 分　郵送の場合は簡易書留で提出期限必着

佐賀市交通局免許取得支援制度対象職員採用試験受験申込書

■受験希望者（黒色のボールペンを用い必ず本人の自筆によること。）

氏　　名	ふりがな	写真を貼る位置 1. 過去3か月以内に撮影した写真 2. 縦 36～40 mm 横 24～30 mm 3. 本人単身胸から上 4. 裏面にのりづけ 5. 裏面に氏名記入
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日	
年　　齢	（平成 29 年 4 月 1 日現在）　　歳	
性　　別	男　・　女	
現 住 所	〒（　　－　　） 県　　市・町・村	
☎	（自宅固定） （携帯電話）	

■その他必要書類

①　履歴書　　【自筆、写真（過去 3 か月以内に撮影）添付】

②　運転記録証明書【過去３年間のもので自動車安全運転センター発行のもの】

■申告

私は佐賀市交通局免許支援制度対象職員採用試験を受験したいので申し込みます。なお、受験申込書及びその他必要な書類の記載内容に相違なく、また真正なものであることを申告します。

本人署名・押印　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

事務局使用欄（本人記入不要）

受験申込日　平成　　年　　月　　日

受験番号〔　　〕

受付日時
／　　時　　分

受付者印　　㊞

履　歴　書

平成　　年　　月　　日現在

写真を貼る位置

1. 過去3か月以内に撮影した写真
2. 縦 36～40 mm　横 24～30 mm
3. 本人単身胸から上
4. 裏面にのりづけ
5. 裏面に氏名記入

ふりがな		男・女
氏　　名		印
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生　満（　　）歳	
ふりがな		自宅電話
現 住 所　〒　　－		携帯電話

年	月	学歴・職歴（学歴は中学卒業以降／欄が不足する場合は別紙添付）

年	月	免許・資格