

# 申込みに当たっての注意事項(記載例等)

ふりがな 氏名	こうち <b>高知</b>	たろう <b>太郎</b>	専門試験 ※ひとつを選択 <input checked="" type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 機械	写真を忘れ ずに貼付	
生年月日	平成 11 年 4 月 2 日生	申込時の年齢	25 歳 (任意)		性別
通知先	〒780-8087 (アパート等の場合は名称・号室まで)				
高知 都道府県 高知市針木北一丁目15番20号 コーポ針木901号					
※ 障がい者の手帳の記載事項記入欄					
手帳の種類	交付日	手帳番号	級別又は障がいの程度		
<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 21 年 4 月 2 日 <input type="checkbox"/> 令和	高知 <input type="checkbox"/> 県 第 1234 号 <input checked="" type="checkbox"/> 市	〇級		
障がい名 〇〇〇〇					
学歴 ※高校より前は記入不要です。					
学校名	学部	在学期間	修学区分		
最 終 学 歴 か ら 順 に	〇〇専門学校	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 30 年 4 月 ~ <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 平成 2 年 3 月 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 卒・卒見込・中退 <input checked="" type="checkbox"/> 卒・卒見込・中退	
	〇〇高校	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 27 年 4 月 ~ <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 平成 30 年 3 月 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 卒・卒見込・中退 <input checked="" type="checkbox"/> 卒・卒見込・中退	
	※高校より前は記入不要です		<input type="checkbox"/> 平成 年 月 ~ <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	
職歴 (アルバイト等を含む) ※書き切れない場合は別紙に記入してください。					
勤務先(社名等)	所在地(市区町村まで)	在職期間	業務内容・雇用形態		
直 近	株式会社〇〇	高知県高知市 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 2 年 4 月から <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 令和 在職中 年 月まで	排水設備工事(正社員)		
そ の 次	有限会社〇〇	高知県高知市 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 30 年 5 月から <input type="checkbox"/> 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 2 年 3 月まで	販売員(アルバイト)		
そ の 次		<input type="checkbox"/> 平成 年 月から <input type="checkbox"/> 令和			
そ の 次		<input type="checkbox"/> 平成 年 月まで <input type="checkbox"/> 令和			
そ の 次		<input type="checkbox"/> 平成 年 月まで <input type="checkbox"/> 令和			
そ の 次		<input type="checkbox"/> 平成 年 月まで <input type="checkbox"/> 令和			
そ の 次		<input type="checkbox"/> 平成 年 月まで <input type="checkbox"/> 令和			
そ の 次		<input type="checkbox"/> 平成 年 月まで <input type="checkbox"/> 令和			
<p>■ 地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項について(説明)</p> <p>① 禁錮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人</p> <p>② 高知市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人</p> <p>③ 日本国憲法施行の日(昭和22年5月3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人</p> <p>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人(心神耗弱を原因とする人以外)</p>					
<p>私は、高知市上下水道局職員採用資格試験の受験を申込み、申込書に記入した事項が真実かつ正確で、地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項に該当せず、受験資格を有することを誓います。</p> <p>令和 6 年 10 月 1 日 氏名 <b>高知 太郎</b></p>					

日中連絡が  
とれるもの

書き切れない  
場合は別紙に  
記載して添付

## 記入上の注意事項

- 記載事項に不正があると、公務員として任用される資格を失うことがあります。
- 数字はすべてアラビア数字を用い、ふりがなはひらがなで記入し、該当する箇所を「○」で囲む、または、「□」の中に「レ」印を付けてください。
- 住所は、番地まで詳しく記入してください。なお、同居人の場合は同居先を必ず記入してください。

## 郵送による申込みの際の注意事項

令和 6 年 10 月 3 日までの消印のあるものだけに限り受け付けます。  
 送信用封筒の表に「採用資格試験受験」と朱書きし、返信用封筒(受験票送付先の住所及び氏名を明記し、110 円分の切手を貼付した定型封筒(縦 14~23.5cm, 横 9~12cm)に限る。)を同封の上、必ず簡易書留にて差し出してください。受験票が届かないときの確認手段となりますので、簡易書留の控を保管しておいてください。  
 なお、この郵送方法によらない場合の事故については責任を負いません。

