

平成29年度 甲賀広域行政組合職員（一般行政職）採用試験申込書

私は、平成29年度甲賀広域行政組合職員（一般行政職）採用試験を受験したいので、下記のとおり申し込みます。

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

- (1) 成年被後見人又は被保佐人
- (2) 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者
- (3) 甲賀広域行政組合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
- (4) 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

氏 名（必ず本人が記入）		フリガナ	試 験 区 分	※ 受 験 番 号
			一般行政職	D-
生 年 月 日	性 別	受 験 機 関 名		※ 受 付 欄
平成 年 月 日		甲賀広域行政組合		
現住所 (方)				
郵便番号		電 話	- -	
合否結果通知の送付先(現住所と異なる場合のみ記入)				緊急連絡先電話番号
				- -
郵便番号		電 話	- -	(方)