

R7 鈴鹿市フルタイム会計年度任用職員
採用試験受験票

①受験職種 給食調理	受験番号(記入しないこと)
氏 名	
試験日時 令和 7 年 6 月 7 日 (土) 午前／午後 ____ 時 ____ 分(記入しないこと) ※指定時刻の 10 分前までにお越しください。	
○試験会場 鈴鹿市学校給食センター (鈴鹿市岡田町 724 番地)	

受験票は切り離さないでください。⇒

〒

—

(住所)

方

(氏名)

様

↑ 郵送先を必ず記入してください。
なお、切手の貼付は必要ありません。

●受験上の留意事項
試験当日は、受験票を持参してください。

〒513-8701
三重県鈴鹿市神戸一丁目 18 番 18 号
鈴鹿市教育委員会事務局 教育総務課
TEL 059-382-1214（直通）
試験当日の連絡は、059-382-3273（鈴鹿市
学校給食センター）へ

資 格 ・ 免 許	普通自動車運転免許 (中型、準中型を含む。)	有（一般・AT） ・ 無	障 害 者 手 帳	手帳番号	都道府縣市 第 号
	S・H・R 年 月 取得・取得見込			等級又は判定区分	
	S・H・R 年 月 取得・取得見込			障がい名	
	S・H・R 年 月 取得・取得見込				
	S・H・R 年 月 取得・取得見込				

宣 誓 書

私は、鈴鹿市フルタイム会計年度任用職員採用試験募集要項の記載内容を了承の上、同試験を受験したいので、表記のとおり申し込みます。
なお、私は採用試験募集要項に記載されている受験資格を全て満たしており、次のいずれにも該当していません。また、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

- ・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
- ・鈴鹿市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
- ・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

令和 7年 月 日 氏 名（自筆）

【申込書記入上の注意】

- ・記載内容に不正や虚偽があると、受験資格、採用資格を失うことがあります。
- ・黒のインクを用い、文字は楷書、数字は算用数字で明確に記入してください。
- ・受験番号以外の項目で該当のあるものは全て記入してください。
- ・②国籍欄は、該当する□にレ点を記入してください。
- ・③学歴欄は、高等学校（相当する学校を含む。）以降を記入してください。
現在在学中の場合は、卒業見込年月を記入してください。
- ・④職歴欄は職歴がある場合、直近の2か所までを記入してください。
現在在職中の場合は、申込書提出時点での年月を記入してください。

なお、在学中のアルバイトは記入する必要はありません。
・受験票は申込受付後に郵送しますので、お届け先の宛名を必ず記入してください。
・資格、免許欄が足りない場合は、別紙に記入して提出してください。