

鈴鹿市フルタイム会計年度任用職員採用試験申込書

①受験職種		※受験番号（記入しないこと）		写真貼付欄 パスポートサイズ(縦 4.5 cm×横 3.5 cm)で申込 日前 3 か月以内に無背 景、脱帽、上半身正面向 きで撮影した写真(裏面に氏名を記入)を 貼ってください。
(フリガナ)		生年月日 ☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成		
氏 名		年齢 満 歳 (令和 8 年 4 月 1 日現在)		
現住所（アパート等に居住の場合は名称、号室まで詳しく記入してください。）				
〒 電話 () -				
連絡先(帰省地等、現住所以外の連絡先がある場合は記入してください。)				
〒 電話 () -				
② 学 歴	学 校 名	学部・学科	在 学 期 間	備 考
			年 月 から 年 月 まで	・卒業 ・卒業見込
			年 月 から 年 月 まで	・卒業 ・卒業見込
			年 月 から 年 月 まで	・卒業 ・卒業見込
③ 職 歴	勤 務 先	職 務 内 容	在 職 期 間	雇 用 形 態
			年 月 から 年 月 まで	・正社員 ・その他 ()
			年 月 から 年 月 まで	・正社員 ・その他 ()

【両面印刷にて、裏面あり】 ※受験票は切り離さないでください。⇒

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	※受験番号 (記入しないこと)
氏 名	
試験日時 令和 7 年 12 月 14 日 (日) ※午前・午後 時 分から	
試験会場 鈴鹿市立西条保育所 住所：鈴鹿市西条八丁目 19-1 TEL : 059-382-6511 ・近鉄三日市駅下車 徒歩 10 分 ・自家用車の場合 駐車場あり	

この部分が表面の「受験票」と重なるように両面(短辺とじ)で印刷してください。

〒	—
(住所)	
	方
(氏名)	
	様

○ 試験当日は、本受験票を持参してください。

資格・免許	普通自動車免許	有（一般・ＡＴ）・無
		取得・取得見込
		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募集案内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、私は採用試験募集案内に掲げてあ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 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。
- ・※印以外の項目で該当のあるものはすべて記入してください。
- ・①受験職種欄（申込書と受験票）は、受験を希望する職種名を記入してください。
- ・②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。
- ・③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。
現在勤務中の場合は、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。

〒513-8701
三重県鈴鹿市神戸一丁目18番18号
鈴鹿市 こども政策部こども育成課
TEL 059-382-7606（直通）