

| | |
|--|--|
| 得意な科目 研究課題等 | |
| クラブ活動 スポーツ・ 文化活動等 | |
| 自覚している 性 格 | |
| 趣 味 | |
| 特 資 技 格 | |
| 志 望 の 動 機 | |
| 備 考 | |
| <p>私は、福井県職員選考採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は、次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 日本の国籍を有しない者 2 成年被後見人または被保佐人（準禁治産者を含む。） 3 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者 4 福井県において、懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 5 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者 <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏 名 ㊟</p> | |

【記入上の注意】 黒インクまたは青インク、楷書、算用数字を使用してください。
 なお、記載事項に不正があると、受験が無効になる場合があります。