

令和7年度 香川県公立学校臨時的任用職員登録試験申込書

職 種	(ふりがな)			※受験番号
学校事務職員	氏 名			
生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日
現 住 所 (下宿先等の場合、アパートの室番号、何々方等まで詳しく記入してください。)				合格通知送付先 (いずれかにレ印) ☐ 現住所に 送付希望 ☐ 連絡先に 送付希望
〒 □□□-□□□□		Tel 自宅 () — 携帯 () —		
都 道 府 県				
連 絡 先 (現住所と異なる連絡先のある場合には記入してください。なお、必ず何々方等まで記入してください。)				
〒 □□□-□□□□		Tel 自宅 () —		
都 道 府 県				
○以前、県の会計年度任用職員等（任期付職員を含む）であった者については、退職時所属及び退職年月日				
所 属			退職年月日	年 月 日
(注意) 1 この欄には必ず申込日を記入し、自筆で署名してください。(押印は不要です。) 2 申込書の記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。 私は、令和7年度香川県公立学校臨時的任用職員登録試験案内に掲げてある、この試験に必要な受験資格をすべて満たし、かつ地方公務員法第16条の欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。 令 和 年 月 日 氏 名 (自筆) _____				
(記入心得) 1 ※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。 2 記入にはすべて黒のボールペンをうい、かい書でていねいに書いてください。 3 数字は算用数字を用い、該当する□の中にレ印をつけてください。		※係員印	※受付年月日 令 和 年 月 日	※受付番号

※ 切り取らないでください

令和7年度 香川県公立学校臨時的任用職員登録試験受験票

職 種	学校事務職員
(ふりがな)	
氏 名	
※受験番号	※受験番号は、試験当日、会場の受付で記入します。

(受 験 心 得)
1 当日は本票、筆記用具(鉛筆・消しゴム)を持参してください。
2 時計は計時機能だけのものに限ります。(携帯電話等は使用できません。)
3 携帯電話・スマートフォン等は、試験室に入る前に電源を切ってください。
4 ゴミは試験終了後、各自で持ち帰ってください。
* 試 験 日 令和7年4月21日(月)
* 受付時間 午前9時00分から午前9時20分まで
(遅刻した場合は、原則として受験できません。)
* 試験会場 香川県天神前分庁舎5階会議室
* 問合せ先
〒760-8582 香川県高松市天神前6番1号
香川県教育委員会事務局義務教育課
ダイヤルイン 087-832-3743

※受付番号