

**封筒宛名用紙**

用紙下部の太枠内に必要事項を記入後、キリトリ線に沿って切り離し、郵送用の封筒に貼付してください。

角形2号の封筒をご利用の場合は、外側のキリトリ線に沿って切り取り、貼付してください。

長形3号の封筒をご利用の場合は、下記表を宛先部分と受験者氏名等部分で切り分け、宛先部分は表面に、受験者氏名等部分は裏面に貼付してください。

封筒宛名用紙を貼付した封筒に添付書類を封入して、「**簡易書留**」で郵送してください（郵送に係る事故については、柏市は一切責任を負いません。）。

キリトリ線

〒277-8505

柏市柏5丁目10番1号

柏市総務部人事課 行

令和3年度柏市職員採用試験添付書類 在中

試験区分	<input type="checkbox"/> 一般事務（上級）C / <input type="checkbox"/> 一般事務（初級） / <input type="checkbox"/> 一般事務（上級）【障害者対象】 <input type="checkbox"/> 一般事務（初級）【障害者対象】 / <input type="checkbox"/> 機械技師（上級） / <input type="checkbox"/> 電気技師（上級） <input type="checkbox"/> 化学技師（上級） / <input type="checkbox"/> 看護師（中級） / <input type="checkbox"/> 社会福祉士（上級） / <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士（上級） <input type="checkbox"/> 心理相談員（上級） / <input type="checkbox"/> 薬剤師（上級） / <input type="checkbox"/> 獣医師（上級） <input type="checkbox"/> 保育士（中級）A / <input type="checkbox"/> 保育士（中級）B ※受験を申込む試験区分の□を黒く塗りつぶして（■）ください。
受験者 氏名	
住所	〒      ー

キリトリ線