

平成30年度 第2回市町等職員採用試験 申込書

1 フリガナ 氏名	※市町等受付番号	※受験番号	(写真欄) 1. 受験申込みのときに写真を貼ってください。 2. 写真は申込前3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの。 3. 写真裏面に氏名、住所を記入してください。 大きさ (縦4.5cm × 横3.5cm)	
2 生年月日 ・ 性別 (該当を○で囲む) 昭和・平成 年 月 日 生 性別 男 ・ 女	※団体コード 6 受験希望団体名			
3 本籍地 都 道 (都道府県名のみ記入) 府 県	7 試験職種 (該当を○で囲む)			
4 現住所 〒 — (電話 — —) (携帯 — —)	※職種符号 A 一般行政職初級 E 保育士職 B 消防職 F 保健師職 C 土木技術職初級 G 栄養士職 D 建築技術職初級			
5 連絡先 〒 — (電話 — —) (携帯 — —)	方			
8 学 歴 (最終学歴とその前の学歴3つの計4つを最近のものから順に書いてください。)				
学校名	学部学科専攻名	所在地 (市区町村まで)	期 間 (和暦)	該当を○で囲む
(最終学校名)		市 区	年 月 日から	学年
		町 村	年 月 まで	卒・卒見込・中退
		市 区	年 月 日から	学年
		町 村	年 月 まで	卒・卒見込・中退
		市 区	年 月 日から	学年
		町 村	年 月 まで	卒・卒見込・中退
		市 区	年 月 日から	学年
		町 村	年 月 まで	卒・卒見込・中退
9 職 歴 (今までのアルバイトを除いた一切の職務上の経歴を最近のものから順に書いてください。欄が不足する場合は、別紙でも可。)				
勤務先 (部課名まで)	職務内容	所在地 (市区町村まで)	在職期間 (和暦)	
		市 区	年 月 日から	
		町 村	年 月 まで	
		市 区	年 月 日から	
		町 村	年 月 まで	
		市 区	年 月 日から	
		町 村	年 月 まで	
		市 区	年 月 日から	
		町 村	年 月 まで	
10 検定・資格・免許等 (語学検定、自動車運転免許など)		私は、当該試験の受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは、事実と相違ありません。 平成 年 月 日 氏名 (自署のこと)		
11 受験に必要な資格免許等				
資格 ・ 免許名称	取得年月 (○で囲む)			
	平成 年 月 取得 ・ 取得見込			
	平成 年 月 取得 ・ 取得見込			

【記入上の注意】 ※よく読んでください。

1. ウェブサイトからダウンロードしてプリントする場合は、**A4サイズ**に限ります。他のサイズでの申込みは受け付けません。
2. 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。
3. ※印欄を除いて、すべての欄に記入してください。記入に当たっては万年筆又はボールペンを使用し、文字は かい書、数字は 算用数字で記入してください。記入もれがある場合は受け付けません。
4. 現住所欄には、同居人の場合は〇〇方まで正確に記入してください。
5. 連絡先欄には、通学等のため下宿している方で現住所以外に連絡場所がある場合は記入してください。