

平成31年度

紋別市職員採用候補者試験申込書

受験番号	—
------	---

※受験番号欄は記入しないこと。

受験職種	※受験を希望する職種を選択願います。
	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 福祉職

写真貼付
 縦4cm・横3cm
 申込前3ヶ月以内に撮影したもの。
 脱帽・上半身・正面

ふりがな	
氏名	

生年月日	昭和・平成	年	月	日生	(満 歳)
------	-------	---	---	----	-------

性別	男・女	国籍	日本・その他()
----	-----	----	-----------

現住所	〒
	電話() — 携帯() —

連絡先	※受験票など現住所以外の送付先を希望する場合のみ記入してください。
	〒
	電話() —

※受験者と連絡が取れない時の緊急連絡先	氏名		続柄	
	住所	電話() —		

学 歴 ※ 高等学校以上の学歴を記載願います

区分	学校名	学部	学科・専攻課程	入学・卒業年月
高校等				昭和・平成 年 月 入学
				昭和・平成 年 月 卒業(修了)
大学				昭和・平成 年 月 入学
				昭和・平成 年 月 卒業(修了)
短大				昭和・平成 年 月 入学
				昭和・平成 年 月 卒業(修了)
大学院等				昭和・平成 年 月 入学
				昭和・平成 年 月 卒業(修了)

職 歴 ※ アルバイト等についても記載願います (在学中も含む)

勤務先	所在地(市町村)	業務内容	在職期間
			平成 年 月 から 平成 年 月 まで
			平成 年 月 から 平成 年 月 まで
			平成 年 月 から 平成 年 月 まで
			平成 年 月 から 平成 年 月 まで

資格・免許	免許・資格の種類（主なもの）	取得（見込）年月日			
		平成	年	月	日取得（見込）
		平成	年	月	日取得（見込）
		平成	年	月	日取得（見込）
		平成	年	月	日取得（見込）
		平成	年	月	日取得（見込）
		平成	年	月	日取得（見込）

◆当市を志望した理由
◆クラブ活動・ボランティア活動など
◆希望する仕事又は興味のある仕事
◆自己PR

<p>以上、申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">署名 _____</p>
--

（注）

- ・ 本人が必ず自筆で記入してください。
- ・ ボールペン等で、もれなく記入してください。
- ・ 記入欄が足りないときは、線で区切りを増やすか、他の欄が隠れないように補助紙を貼り記入してください。
- ・ 記載事項に不正があると、受験や採用の資格を失うことがあります。