

受験番号	
------	--

※受験番号欄は、記入する必要はありません。

受付番号	
------	--

※受付番号欄は、記入する必要はありません。

一宮市職員採用候補者試験申込書(実務経験者)

申込年月日: 令和 年 月 日

(あて先)一宮市長

受験を希望する職種を記入し、学歴について当てはまる方に○で囲んでください。

受験職種 《必須》	大学・短大
-----------	-------

受験者の情報

フリガナ 《必須》		国籍(外国籍の方のみ記入してください)
氏名 《必須》		
生年月日 《必須》	S・H 年 月 日 ()歳	性別 《必須》 男 女
現住所 《必須》	〒 -	
電話番号 《電話・携帯電話 いずれか必須》		携帯電話番号
連絡先住所	〒 - 現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。	連絡先住所を記入した場合は書類の送付先を指定してください。
連絡先電話番号		現住所・連絡先住所

学歴情報

	学校名 学部・学科名	就学期間 卒・見込み等の別
現在 (最終) 《必須》		年 月 ~ 年 月 卒業・卒業見込み・中退
(その前) 《必須》		年 月 ~ 年 月 卒業・中退
(その前) 《必須》		年 月 ~ 年 月 卒業・中退

職歴情報(職歴がある場合は必ず記入)

	勤務先名称 職務内容	常勤/非常勤の別 在職期間	正規/臨時の別
現在 (最終)		常勤・非常勤 年 月 ~ 年 月	正規・臨時
(その前)		常勤・非常勤 年 月 ~ 年 月	正規・臨時
(その前)		常勤・非常勤 年 月 ~ 年 月	正規・臨時
(その前)		常勤・非常勤 年 月 ~ 年 月	正規・臨時
(その前)		常勤・非常勤 年 月 ~ 年 月	正規・臨時

免許・資格・《受験資格に必要とされているものは必須》

名称	区分	取得(見込み)年月
普通自動車運転免許	有・無・見込み	年 月
保育士資格	取得済・取得見込み	年 月
保健師資格	取得済・取得見込み	年 月
	取得済・取得見込み	年 月
	取得済・取得見込み	年 月
	取得済・取得見込み	年 月
	取得済・取得見込み	年 月
	取得済・取得見込み	年 月
	取得済・取得見込み	年 月
	取得済・取得見込み	年 月

志望動機 取り組んで みたいこと (具体的に) 《必須》
自己PR 《必須》

下記の事項をご確認の上、署名してください。《全職種必須》

<p>私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。また、この申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">署名 _____ (自筆に限る。)</p>

※郵送される方は受験票を郵送しますので、62円切手の同封を忘れないようにしてください。