令和４年度 第２回市町等職員採用試験 申込書

1 フリガナ 氏　名	※申込受付番号	※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６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4.5㎝ × 横3.5㎝）
2 生年月日 ・ 性別 昭和・平成　年　月　日 生　性別　男 ・ 女		※団体コード	
3 本籍地 都道府県　（都道府県名のみ記入）		7 受験希望団体名	
4 現住所　〒　－　（電話　－　－　） （携帯　－　－　）　方		8 試験職種（該当を〇で囲む） A 一般行政職初級　E 保育教諭職 B 消防職　F 保健師職 C 土木技術職初級　G 社会福祉士職 D 建築技術職初級	※職種符号
5 連絡先　〒　－　（電話　－　－　） （携帯　－　－　）　方			
6 メールアドレス			

9 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）	該当を〇で囲む
（最終学校名）		市　区 町　村	年　月から 年　月まで	学年 卒・卒見込・中退
		市　区 町　村	年　月から 年　月まで	学年 卒・卒見込・中退
		市　区 町　村	年　月から 年　月まで	学年 卒・卒見込・中退
		市　区 町　村	年　月から 年　月まで	学年 卒・卒見込・中退

10 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 町　村	年　月から 年　月まで
		市　区 町　村	年　月から 年　月まで
		市　区 町　村	年　月から 年　月まで
		市　区 町　村	年　月から 年　月まで

11 検定・資格・免許等（語学検定、自動車運転免許など）

12 受験に必要な資格免許等

資格 ・ 免許名称	取得年月（〇で囲む）
	平成・令和　年　月 取得 ・ 取得見込
	平成・令和　年　月 取得 ・ 取得見込

私は、当該試験の受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書に記載したことは、事実と相違ありません。

令和　年　月　日

氏名

（自署のこと）

【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、文字は楷書、数字は算用数字で記入してください。
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. 連絡先欄は、通学等のため下宿している人で現住所以外に連絡場所がある場合に記入してください。
6. メールアドレス欄に記入されたアドレスに試験日程等の連絡をする場合があります。