

令和6年度 第3回 垂水市職員採用試験受験申込書

※受験番号

—

試験区分(いずれかの区分の左側に○を記入)		ふりがな	
	一般事務職 (初級)	氏 名	
	保 健 師		
生 年 月 日	昭和 年 月 日 () 歳 平成		写 真 縦 4cm×横 3cm (受験票と同じもの)
現 住 所 ※ 受験票等の送付先になります。	〒 - - 電話 - - 携帯 - -		
上 記 以 外 の連絡希望先	〒 - - 電話 - -		
志 望 動 機			

資 格	特殊な資格又は技術等に関する検定資格、免許資格、栄養士、調理師、自動車運転免許等を有する場合は、下に記入してください。	
名 称	取 得 年 月 日	資 格、免 許 等 の 取 扱 官 公 庁 又 は 団 体

(注意)

- 1 記載事項は正確かつ丁寧に、全て左横書で記入してください。
- 2 インクの色は黒で記入してください。
- 3 数字はすべて算用数字を使用してください。
- 4 ※印のついている欄には記入しないでください。
- 5 記載事項に虚偽があった場合、合格取消となりますので注意してください。

※総務課受付

※受付者印

裏面に続く

学 歴		1 学歴を中学校から順に記入してください。 2 専門学校の期間についても記入してください。		
学 校 名	学部学科名	所 在 地 (市町村名まで)	修 学 期 間	該当するものを選択
			年 月 ～ 年 月	卒業 卒見 在達 修了 中退
			年 月 ～ 年 月	卒業 卒見 在達 修了 中退
			年 月 ～ 年 月	卒業 卒見 在達 修了 中退
			年 月 ～ 年 月	卒業 卒見 在達 修了 中退
			年 月 ～ 年 月	卒業 卒見 在達 修了 中退

職 種		今までの一切の経歴(自家営業を含む)を順に記入してください。		
勤 務 先 (部・課まで詳しく)	所 在 地 (市町村名まで)	職 務 内 容	在 職 期 間	退職理由
			年 月 ～ 年 月 (年 月)	
			年 月 ～ 年 月 (年 月)	
			年 月 ～ 年 月 (年 月)	
			年 月 ～ 年 月 (年 月)	
			年 月 ～ 年 月 (年 月)	
			年 月 ～ 年 月 (年 月)	

(注意)

- 1 上記の職歴については、採用時に初任給を決定する際の参考としますので、間違いなく記入してください。
- 2 空白期間は、「在家庭(無職)期間」として取り扱いますので注意してください。

※ 下の欄は、障害者手帳を有する方のみ記入してください。

障害の 種 類	手帳名	級別	障害名
	受験時に配慮を希望する事項 (希望がある場合のみ)		