

# さくら市職員採用試験申込書

※受験番号

1 職 種	保健師		E	(写 真 欄) 申込日3か月以内に撮影したもので、正面から上半身を写した本人と確認できる縦4.5cm、横3.5cm程度(パスポート用写真サイズ)のものを貼ってください。
ふりがな		性別	男・女	
2 氏 名				
3 生年月日	昭和・平成 年 月 日生 令和7年3月31日で満 歳			
ふりがな				電 話
4 現住所	〒( - )			固定 携帯
	方(下宿等の場合は必ず記入してください)			
メールアドレス	@			
※帰省場所など、現住所以外に連絡場所がある場合に記入してください。				
ふりがな				電 話
5 連絡先	〒( - )			固定 携帯
	方(下宿等の場合は必ず記入してください)			(呼出 方)
6 通知等の送付先	<input type="checkbox"/> 現住所に送付希望 <input type="checkbox"/> 連絡先に送付希望 ※該当する口にチェック(✓)を入れてください。			
7 学 歴 (中学校から順に記入してください。)				
学 校 名	学 部 科 名	期 間	該当を○で囲む	
中学校		年 月～ 年 月	卒業	
		年 月～ 年 月	卒業見込・卒業・中退	
		年 月～ 年 月	卒業見込・卒業・中退	
		年 月～ 年 月	卒業見込・卒業・中退	
8 経 歴 (今までの一切の職務上の経歴を事実に基づき、短期間であっても漏らすことなく記入してください。経歴のない人は斜線を引いてください。)				
勤務先 (部課名まで)	職務内容	正規、 非正規等	所 在 地	在 職 期 間
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月

(裏面の注意事項をよく読んでから記入してください。)

9 受験資格に関係あると思われる検定資格、免許又は特殊技能を有する方は、その名称及び取得年月日を記入してください。(取得見込みの資格等についても記入してください)

免許・資格等の名称	取得年月日	備考
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

10 志望の動機

11 何を見てあなたはさくら市職員採用試験を知りましたか (○をつけてください)

1 市ホームページ      2 市広報紙      3 その他 ( )  
(具体的に記入してください)

私は、試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事項は事実と相違ありません。

令和    年    月    日

氏 名

**【注意事項】**

- 記載に不正・偽り等があるとさくら市職員として任用資格を失います。
- ※印の欄(受験番号)を除いて、ペン書き等で申込書のすべてを記入してください。
- 連絡先欄は照会、問合せ等がある場合に使用しますので、確実な連絡先を記入してください。
- それぞれの欄に記入しきれないときは、補助用紙(A4)を添付して記入してください。
- 記入もれや記載事項に不備があると受付けない場合があります。

◎ この履歴書の記載事項は採用試験以外に使用いたしません。