|  |  |
| --- | --- |
| 　**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** | □　現住所に送付希望　　□　連絡先に送付希望 |
| ※該当する□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】**

　１　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。

　２　※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。

　３　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。

　４　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。

　５　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。