|  |  |
| --- | --- |
| 　**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8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　メールアドレスはアルファベットや数字の区別がつくように記入してください。

　４　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。

　５　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。

　６　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。