**	平	驗	番	문
~~		MY.	ъ	\neg

さくら市職員採用試験申込書

1	職種	<u></u>	股事務(身体障がい者)		В		(写 真 棋	闌)		
2	(ふりがな) 氏 名				性別	男・女	をつ 上半	日前3か月以 けないで、正 身を写したお	面から おむね	
3	生年月日	昭和•	平成 年 月 日生 を貼ってください。 令和2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) (携帯電					(携帯電話の番号	号も記入))
※この欄は、上記の住所等以外に連絡・送付等を希望する場合のみ記入してください										
((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	学 歴	(中学校カ	ゝら順に記入してくた	ごさい。)				1		
	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	
					年	月~	年 月	卒業見込・卒業	・中退	
7 経 歴 (今までの一切の職務上の経歴を事実に基づき、短期間であってもも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	i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
								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。)

8 受験	資格に関係あると	思われる検討	官資格、生	色許又	スは特殊技	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)								
免記	午・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			
9 志望	 の動機							
10 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	1 市ホームページ 2 市広報誌 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

卸

【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。