

さくら市職員採用試験申込書

※受験番号

1 職 種	保 健 師			(写 真 欄) 申込日前3か月以内に帽子をつけなくて、正面から上半身を写したおおむね縦4.5cm、横4.5cmの写真を貼ってください。
2 (ふりがな) 氏 名		性 別	男・女	
3 生年月日	昭和・平成 年 月 日生 平成31年3月31日で満 歳			
4 (ふりがな) 現住所	〒(-) 方(下宿等の場合は必ず記入してください)		電 話 固定 携帯 (携帯電話の番号も記入)	
5 連絡先は、現住所以外の連絡先に連絡・送付等を希望する場合のみ記入してください				
5 (ふりがな) 連絡先	〒(-) 方(下宿等の場合は必ず記入してください)		電 話 固定 携帯 (呼出 方)	
6 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	
		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	
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。

平成 年 月 日

氏 名

印

【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。