

※受験番号

令和7年度 第4回 垂水市職員採用試験受験申込書

試験区分(いずれかの区分の左側に○を記入)				ふりがな	
一般事務職 (初級)		建築技師	氏名		
保健師					
生年月日	昭和 年 月 日 ()歳				
現住所 ※受験票等の送付先になります。	〒 - - - - - 電話 - - - 携帯 - - -				写真 縦4cm×横3cm (受験票と同じもの)
上記以外の連絡希望先	〒 - - - - - 電話 - - -				
志望動機					

資格	特殊な資格又は技術等に関する検定資格、免許資格、栄養士、調理師、自動車運転免許等を有する場合は、下に記入してください。		
名称	取得年月日	資格、免許等の取扱官公庁又は団体	

(注意)

- 1 記載事項は正確かつ丁寧に、全て左横書で記入してください。
- 2 インクの色は黒で記入してください。
- 3 数字はすべて算用数字を使用してください。
- 4 ※印のついている欄には記入しないでください。
- 5 記載事項に虚偽があった場合、合格取消しとなりますので注意してください。

※総務課受付

※受付者印

裏面に続く

学歴	1 学歴を中学校から順に記入してください。 2 専門学校の期間についても記入してください。				
学校名	学部学科名	所在地 (市町村名まで)	修学期間	該当するものを選択	
			年 月 ～ 年 月	卒業 在学 卒見込 修了 途中	退
			年 月 ～ 年 月	卒業 在学 卒見込 修了 途中	退
			年 月 ～ 年 月	卒業 在学 卒見込 修了 途中	退
			年 月 ～ 年 月	卒業 在学 卒見込 修了 途中	退
			年 月 ～ 年 月	卒業 在学 卒見込 修了 途中	退

職種	今までの一切の経験(自家営業を含む)を順に記入してください。				
勤務先 (部・課まで詳しく)	所在地 (市町村名まで)	職務内容	在職期間	退職理由	
			年 月 ～ 年 月 (年 ケ月)		
			年 月 ～ 年 月 (年 ケ月)		
			年 月 ～ 年 月 (年 ケ月)		
			年 月 ～ 年 月 (年 ケ月)		
			年 月 ～ 年 月 (年 ケ月)		
			年 月 ～ 年 月 (年 ケ月)		

(注意)

- 上記の職歴については、採用時に初任給を決定する際の参考としますので、間違いなく記入してください。
- 空白期間は、「在家庭(無職)期間」として取り扱いますので注意してください。

※ 下の欄は、障害者手帳を有する方のみ記入してください。

障害の 種類	手帳名		級別		障害名	
	受験時に配慮を希望する事項 (希望がある場合のみ)					