

令和8年度 第1回 垂水市職員採用試験受験申込書

※受験番号

—

試験区分(いずれかの区分の左側に○を記入)		フリガナ			
<input type="checkbox"/>	保健師	<input type="checkbox"/>	土木技師	氏 名	
<input type="checkbox"/>	建築技師	<input type="checkbox"/>			
生年月日	昭和 年 月 日 ()歳 平成				写 真 縦 4cm×横 3cm (受験票と同じもの)
現住所 ※ 受験票等の送付先になります。	〒 - 電話 - - 携帯 - - メールアドレス				
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)

- 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。
- インクの色は黒で記入してください。
- 数字はすべて算用数字を使用してください。
- ※印のついている欄には記入しないでください。
- 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 学歴を最終学歴から順に中学校まで記入してください。 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
			平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月	卒業 卒見 在達 修了 中退
			平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月	卒業 卒見 在達 修了 中退
			平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月	卒業 卒見 在達 修了 中退
			平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月	卒業 卒見 在達 修了 中退
			平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月	卒業 卒見 在達 修了 中退

職 種		今までの一切の経歴(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
			平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月 (年 月)	
			平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月 (年 月)	
			平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月 (年 月)	
			平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月 (年 月)	
			平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月 (年 月)	
			平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月 (年 月)	
			平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月 (年 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)		