

※受付番号

※ 受付番号は、記入しないでください。

みよし市職員採用候補者試験申込書

(平成30年4月1日採用)

写真を貼る位置

- ・縦4cm×横3cm
- ・上半身、脱帽、正面向
- ・6か月以内に撮影したもの
- ・写真の裏面に氏名を記入すること

申込職種 (該当にレ印)	<input type="checkbox"/> 事務職(一般) <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 土木技師 <input type="checkbox"/> 保育職
-----------------	--

受験者情報

ふりがな				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名				(該当にレ印)	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	(H30.4.1時点の年齢満歳)
現住所	〒 - -			メール	@
	電話	-	-		[携帯電話]
連絡先 (通知文の送付先) (該当にレ印)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 右記のとおり	〒 - -	メール	@	
		電話	-	-	[携帯電話]
上記以外の連絡先 又は帰省先	〒 - -	電話	-	-	[携帯電話] メール @
障がい者手帳	交付機関名		交付年月日	昭和・平成 年 月 日 (再交付 年 月 日)	交付番号 第 号
	障がい名	障がい者等級表による級別			級

学歴情報

(書き切れない場合は「別紙のとおり」と記載し、任意の用紙に記載ください。)

学校名	学部・学科名	就学期間(和暦)	卒・見込みの別
中学校		昭和 平成 年 月 卒業	卒業
高等学校		昭和 平成 年 月～ 年 月	卒業・中退
		平成 年 月～ 年 月	卒業・卒業見込み・中退
		平成 年 月～ 年 月	卒業・卒業見込み・中退

職歴情報

(学生時のアルバイトは記載不要、書き切れない場合は「別紙のとおり」と記載し、任意の用紙に記載ください。)

勤務先名称	所在地	正規/その他の別
職務内容	在職期間(和暦)	
		正規 ・ その他
	平成 年 月 ～	年 月
		正規 ・ その他
	平成 年 月 ～	年 月

※職歴情報は空白期間がないよう全て記入してください。

資格・免許

(書き切れない場合は「別紙のとおり」と記載し、任意の用紙に記載ください。)

名称	区分	取得(見込み)年月(和暦)
普通自動車運転免許	有 ・ 無 ・ 取得見込み	平成 年 月
	取得済 ・ 取得見込み	平成 年 月
	取得済 ・ 取得見込み	平成 年 月

「みよし市を志望した理由」について記載ください。

「学生時代の活動（卒論・ゼミ・クラブ活動・新たに挑戦したこと等）」について記載ください。

「得意分野（強み）、不得意分野（弱み）」※不得意分野については、どのように克服又は対処していくのか記載ください。

「スポーツや文化芸術などの分野で全国レベルの競技会や大会で優秀な成績を収める又は長期間にわたるボランティア活動や地域活動にリーダーとして取り組んできたこと」などの自己PRについて記載ください。

「今まで最も打ち込んだこと」について記載ください。

「趣味」について記載ください。

「最近関心のある出来事・ニュース」について記載ください。

「他の就職活動状況」について記載ください。（採用の評価には影響しません）

私は、みよし市職員採用候補者試験を受験したいので、試験案内に記載のすべての事項を了承し、申し込みます。また、申込書の記載事項は事実と相違ありません。なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項には該当しません。

平成29年 月 日

みよし市長 小野田 賢治 様

申込者氏名（自署）

2/2(裏)

- ※1 申込書は任意の白色のコピー用の用紙に両面印刷をしたものを提出してください。
※2 黒若しくは青のインク又はボールペンを用い、必ず本人が自筆し、かい書でいねいに記入してください。