

平成29年度 東総地区広域市町村圏内関係市・一部事務組合
職員採用試験申込書

1 国籍 ① 日本国籍 ② 外国籍 → 国籍を記入() (番号を○で囲む) (永住者又は特別永住者に限る)	4 試験職種		職種符号	受験番号	
	職 級 ()		※	※	
2 現住所 〒 (電話) ふりがな	5 氏名 ふりがな				
3 連絡先 〒 (電話) ふりがな 該当を○で囲む (自宅・寮・勤務先・その他)	6 生年月日 ・ 性別 (該当を○で囲む) 昭和・平成 年 月 日生 男 ・ 女 満 歳 (平成29年4月1日現在)		7 就職を希望する 市(組合)・職名		
	8 学 歴 (最終学歴とその前の学歴二つの計三つを最近のものから順に書いてください。)		平成 年 月 日撮影		
学 校 名	学部学科専攻名	所在地(市区町村まで)	期 間	該当を○で囲む	写真欄 (写真欄) 1 写真の裏面に氏名を記入してください。 2 受験申込みのときに写真を貼ってください。 3 写真についての必要事項 写真は申込前3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの。 (タテ4.5cm、ヨコ3.5cm)
(最終学校名)			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込・中退	
			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込・中退	
			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込・中退	
9 職 歴 (今までの一切の経歴を最近のものから順に書いてください。経歴のない場合は斜線を引いてください。)					※ 受付印
勤務先(部課名まで)	職 務 内 容	所在地(市区町村まで)	在 職 期 間		
			年 月から 年 月まで		
10 検定・資格・免許等(語学検定、自動車運転免許など)及び特技					※
11 受験に必要な資格免許等		12 私は、当該試験の受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ことは事実と相違ありません。 平成 年 月 日 氏 名 (自署のこと)			
資格・免許名称	取得年月(○で囲む) 平成 年 月 取得・取得見込				

◎次のいずれかに該当する方は受験できません。

- ① 日本の国籍を有しない方(精神保健福祉士職、保育士職・幼稚園教諭職、保育士職、幼稚園教諭職、保健師職は除く。)
- ② 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者含む。)
- ③ 禁こ以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの方
- ④ 日本国憲法施行の日以後において日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した方
- ⑤ 受験希望団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない方

裏面の記入上の注意をよく読んで記入してください。

切り離さないでください。