

弘前市職員採用資格試験受験申込書

- 青又は黒インクを用い全て自書・かい書で記入してください。(ワープロ不可)
- 該当する項目は、各々の文字を○で囲んでください。
- 生年月日、期間等は西暦で記入してください。
- ※は、記入しないでください。

試験職種	学芸員(歴史)		※受験番号	<p>(写真) 6か月以内に撮影した帽子を付けないで上半身正面 面向縦4cm、横3cm程度のもので、本人とはつきり 確認できるものを貼って ください。</p>
ふりがな	<p>旧姓 年 月 改姓</p>			
氏名				
生年月日	年 月 日 生	試験結果の 送付先 どちらかに○		
現住所 〒		電話番号 (携帯電話等連絡のつくもの)		
連絡先(実家等) 〒		電話番号 (上記以外で連絡のつくもの)		
学歴(中学校から順を追って書いてください)				
在学期間	学校名	学部・科名	修学区分	所在市町村
年 月 年 月 . ~ .	中学校		卒 年中退 卒見込 転学	
. ~ .			卒 年中退 卒見込 転学	
. ~ .			卒 年中退 卒見込 転学	
. ~ .			卒 年中退 卒見込 転学	
. ~ .			卒 年中退 卒見込 転学	
免許、資格等(名称、証書番号、取得年月日、交付機関名を記入してください。)				
免許、資格等の名称	証書番号	取得年月日	交付機関名	
趣味・運動競技				
受験にあたっての要望事項 (身体に障がいのある方で、車いすの使用など受験に際して要望のある方は、その内容及び理由等について記入してください。)				

※用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長としてください(両面印刷可)。

職務経験記入欄		同一期間内に複数の企業・団体に勤務した場合は、いずれか一つのみの職務経験に限ります。 ※ 記入欄が不足する場合は、この頁を複数枚提出してご使用ください。					
勤務先	直近(現在)	所在地 (市町村名)		公務 ・ 民間	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等 <input type="checkbox"/> 民間		
部課・職名		勤務形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> その他	職務経験期間	年	月	日
職務内容		勤務時間	(週 時間 分)	～	年	月	日
勤務先		所在地 (市町村名)		公務 ・ 民間	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等 <input type="checkbox"/> 民間		
部課・職名		勤務形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> その他	職務経験期間	年	月	日
職務内容		勤務時間	(週 時間 分)	～	年	月	日
勤務先		所在地 (市町村名)		公務 ・ 民間	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等 <input type="checkbox"/> 民間		
部課・職名		勤務形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> その他	職務経験期間	年	月	日
職務内容		勤務時間	(週 時間 分)	～	年	月	日
勤務先		所在地 (市町村名)		公務 ・ 民間	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等 <input type="checkbox"/> 民間		
部課・職名		勤務形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> その他	職務経験期間	年	月	日
職務内容		勤務時間	(週 時間 分)	～	年	月	日
勤務先		所在地 (市町村名)		公務 ・ 民間	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等 <input type="checkbox"/> 民間		
部課・職名		勤務形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> その他	職務経験期間	年	月	日
職務内容		勤務時間	(週 時間 分)	～	年	月	日
勤務先		所在地 (市町村名)		公務 ・ 民間	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等 <input type="checkbox"/> 民間		
部課・職名		勤務形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> その他	職務経験期間	年	月	日
職務内容		勤務時間	(週 時間 分)	～	年	月	日
勤務先		所在地 (市町村名)		公務 ・ 民間	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等 <input type="checkbox"/> 民間		
部課・職名		勤務形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> その他	職務経験期間	年	月	日
職務内容		勤務時間	(週 時間 分)	～	年	月	日
※上記の期間を通算する計算は月単位で行い、月の中途中で就職又は退職した場合は、その月はすべて就業していたものとみなします。				職務経験期間合計	年	月	

- 1 私は、日本国籍を有しています。
- 2 私は、地方公務員法第16条に規定する次の各号にいずれにも該当しておりません。
- 3 この申込書の記載内容は、すべて事実と相違ありません。

年 月 日

氏名

(必ず自署してください。)

※この受験申込書に記載した事項については、人事管理上の必要に応じ、配属先等へ提供されます。