

弘前市職員採用資格試験受験申込書

- 1 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。(2-7-10不可)
- 2 該当する項目は、各々の文字を○で囲んでください。
- 3 生年月日、期間等は**西暦**で記入してください。
- 4 ※は、記入しないでください。

試験職種	学芸員(歴史)	※受験番号			
ふりがな	旧姓	年 月 改姓			<div>(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向縦4cm、横3cm程度のもので、本人とはっきり確認できるものを貼ってください。</div> <div>年 月 日 撮影</div>
氏名					
生年月日	試験結果の送付先どちらかに○				
年 月 日 生					
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	年中退	
・ ~ ・	卒見込	転学	卒	年中退	
・ ~ ・	卒	年中退	卒	年中退	
・ ~ ・	卒見込	転学	卒	年中退	
・ ~ ・	卒	年中退	卒	年中退	
・ ~ ・	卒見込	転学	卒	年中退	
・ ~ ・	卒	年中退	卒	年中退	
・ ~ ・	卒見込	転学	卒	年中退	
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。)					

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、この頁を複写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 ～ 年 月 日 (期間 年 月)				
職務内容				勤務時間	(週 時間 分)						
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 ～ 年 月 日 (期間 年 月)				
職務内容				勤務時間	(週 時間 分)						
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 ～ 年 月 日 (期間 年 月)				
職務内容				勤務時間	(週 時間 分)						
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 ～ 年 月 日 (期間 年 月)				
職務内容				勤務時間	(週 時間 分)						
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 ～ 年 月 日 (期間 年 月)				
職務内容				勤務時間	(週 時間 分)						
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 ～ 年 月 日 (期間 年 月)				
職務内容				勤務時間	(週 時間 分)						
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 ～ 年 月 日 (期間 年 月)				
職務内容				勤務時間	(週 時間 分)						
※上記の期間を通算する計算は月単位で行い、月の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				
<div>1 私は、日本国籍を有しています。</div> <div>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いません。</div> <div>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。</div> <div>年 月 日 氏名</div> <div>(必ず自署してください。)</div>											

※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。

※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)。