

弘前市職員採用資格試験受験申込書

- 1 手書きの場合は、黒又は青インクで記入してください。(鉛筆不可)
- 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	任期付職員 (国スポ・障スポ関連)	※受験番号			<p>(写真)</p> <p>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。</p> <p>年 月 日 撮影</p>
ふりがな		生年月日			
氏名		年	月	日 生	
現住所	〒				
電話番号(※確実に連絡がつくもの)	メールアドレス ※第一次試験の案内に必要ですので必ず記載してください。				
学 歴 (最終学歴からさかのぼって2つまで記入してください)					
在 学 期 間	学 校 名	学 部 等 (学 科 ・ 課 程 名 まで)	修 学 区 分	所 在 地 (市 町 村 名 まで)	
年 月 年 月 ・ ~ ・	(※最終学校)		卒 年中退 卒見込 転学		
・ ~ ・			卒 年中退 卒見込 転学		
経 歴 (経歴換算により給与が決定されます。最終学校修了以降のすべての経歴について、無職、自家営業等も含め、順を追って書いてください。)					
期 間	勤 務 先 の 名 称	職 名 ・ 仕 事 の 内 容		所 在 地 (市 町 村 名 まで)	
年 月 年 月 ・ ~ ・					
・ ~ ・					
・ ~ ・					
・ ~ ・					
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		
受験にあたっての要望事項 (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。)					
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条に規定する欠格条項の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。 令和 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。