

弘前市任期付職員登録試験 受験申込書

- 1 青又は黒インクを用い、全て**自筆**・かい書で記入してください。(ワープロ不可)
- 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・障スポ対応)		※受験番号	
フリガナ	旧姓	生年月日		
氏名	年 月 改姓	年 月 日 生		
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。		試験結果の送付先 どちらかに○		
現住所 ※アパート等の場合は部屋番号まで記載してください。			電話番号 (携帯電話等連絡のつくもの)	
連絡先(実家等) ※アパート等の場合は部屋番号まで記載してください。			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 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 ・ ~ ・	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 (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。)				
備考欄 (「学歴」「職歴」「免許・資格」の記入欄が不足する場合は、こちらに記入してください。)				

職務経験について記入してください。
 ※直近(現職等)から逆りの順番で記載

		※受験番号	氏名	
勤務先	直近 (現在)	所在地 (市町村 名まで)	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	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 名まで)	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	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 名まで)	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	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 名まで)	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	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 名まで)	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	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 名まで)	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	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 名まで)	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	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)		
			職務経験期間 合計	年 月

- ※ 同一期間内に複数の企業・団体に勤務した場合は、主たる勤務先いずれか一つのみの職務経験に限ります。
- ※ 同一団体内で異動がある場合、配属部課ごとに分けて記載してください。
- ※ 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。
- ※ 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。