|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和５年度三好市職員採用試験　受験申込書** | | | | | | | | | | | ※受付印 |
| 1 試験区分  一般事務　　 一般事務（障害者枠）  建築　　　　 保健師　　調理員  歯科衛生士　 薬剤師　　作業療法士 | | | | | | | ※受験番号 | | | | |  |
| **－** | | | | |
| 2 氏　名（ふりがな） | | | | | | | 3 生年月日・性別  昭和　　　　　　　　　　　　　男　女  平成　 年　 月　 日生 | | | | | |
|  | | | | | | |
| 令和６年４月１日現在の年齢（満　 　 歳） | | | | | |
| 4 現住所（ふりがな） | | |  | | | | | | | | | |
| （〒　　　－　　　） | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | （　　　　　　　　方）　電話番号　自宅　携帯（　　 　） 　　－ | | | | | | | | | |
| 5 不在時連絡先  （〒　　　－　　　） | | | （帰省先等） | | | | | | | | | |
|  | | | （　　　　　　　　方）　電話番号　自宅　携帯（　　 　） 　　－ | | | | | | | | | |
| 6 学歴（最近の学歴2つについて記入してください。） | | | | | | | | | | | | |
| 学 校 名 | | 学部・学科名 | | | 所在地（市町村名まで） | | | | 在学期間（和暦） | | | 修 学 区 分 |
| 最終（現在） | |  | | |  | | | | 年　　 月から  年 　月まで | | | 卒　業　卒業見込  在学中（　　　　年次）  中　退（　　　　年次） |
| その前 | |  | | |  | | | | 年 　 月から  年 　月まで | | | 卒　業  中　退　（　　　年次） |
| 7 職歴（最近の職歴２つについて記入してください。）※アルバイト等は除きます。 | | | | | | | | | | | | |
| 会社名等 | | | | 所在地（市町村名まで） | | 在職期間（和暦） | | | | 職務の内容等 | | |
| 最終（現在） | | | |  | | 年 　 月から  年 　月まで | | | |  | | |
|  | | | |  | | 年 　 月から  年 　月まで | | | |  | | |
| 8 免許・資格・検定等（この受験に必要な資格・免許は必ず書き、取得見込も記入してください。） | | | | | | | | | | | | |
| 名　　称 | | | | | | | | 取得（見込）年月日（和暦） | | | | |
|  | | | | | | | | 年 　 月 | | | 取得　取得見込 | |
|  | | | | | | | | 年 　 月 | | | 取得　取得見込 | |
|  | | | | | | | | 年　 　 月 | | | 取得　取得見込 | |
| 私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。  　また、この申込書に記載したすべての事項について相違ありません。  　　年　　　月　　　日  氏名（自筆） | | | | | | | | | | | | |