|  |  |
| --- | --- |
| **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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |