

※は記入しないでください

# 令和5年度 我孫子市職員採用試験申込書

受験番号  
※

記入例

1 国籍(口にしてチェック)		3	フリガナ	アビコ タロウ		(写真欄)  写真は申込前3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの  (タテ40mm、ヨコ30mm)	
<input checked="" type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍(国籍 )			氏名	我孫子 太郎			
2 試験職種		4 生年月日・性別(口にしてチェック)					
<input checked="" type="checkbox"/> 福祉総合職 <input type="checkbox"/> 福祉総合職(心理) <input type="checkbox"/> 保健師		<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 4年2月5日生 <input checked="" type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女 <b>基準日時点の年齢を記入</b> (令和5年4月1日現在の年齢 31歳)					
5 フリガナ 現住所	〒 270-1192	チバケンアビコシアビコ1858-1 千葉県我孫子市我孫子1858-1		7 電話 ※ハイフン不要。左結めで記載してください。			
6 連絡先	〒 現住所以外の連絡先に通知等を希望する場合に記入			(自宅)	0 4 7 1 8 5 1 1 1 1	(携帯)	0 8 0 0 0 0 0 0 0 0
8 学歴(最終学歴とその前の学歴2つの計3つを最近のものから順に書いてください。)							
学校名 (最終学校名)	学部学科専攻名	所在地(市区町村)	期 間	(口にしてチェック)			
〇〇大学	〇〇学部〇〇学科	我孫子市	平成22年4月から 平成26年3月まで	4学年 <input checked="" type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退			
〇〇高校	〇〇科	〇〇市	平成19年4月から 平成22年3月まで	3学年 <input checked="" type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 中退			
〇〇中学校		〇〇市	平成16年4月から 平成19年3月まで	3学年 <input checked="" type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 中退			
9 職歴(今までの一切の職務上の経歴を最近のものから順に書いてください。)							
勤務先(部課名まで)	職務内容	就労形態	所在地(市区町村)	期 間	退職事由等		
〇〇市役所 〇〇課	事務	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> アルバイト/パート <input type="checkbox"/> その他( )	〇〇市	平成28年4月から 年 月まで	在職中		
株式会社〇〇 〇〇課	営業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> アルバイト/パート <input type="checkbox"/> その他( )	〇〇市	平成26年4月から 平成28年3月まで	会社都合による		
〇〇薬局	接客	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input checked="" type="checkbox"/> アルバイト/パート <input type="checkbox"/> その他( )	〇〇市	平成24年4月から 平成26年3月まで	就職のため		
		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> アルバイト/パート <input type="checkbox"/> その他( )		年 月から 年 月まで			
		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> アルバイト/パート <input type="checkbox"/> その他( )		年 月から 年 月まで			
10 検定・資格・免許等(受験に必要な資格免許以外を記入)							
名 称	取得年月(見込み含む)	名 称	取得年月(見込み含む)				
普通自動車運転免許( <input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無)	平成23年3月	日商簿記2級	平成23年1月				
司書資格	平成24年3月	TOEIC〇〇点	平成23年6月				
	年 月		年 月				
11 受験に必要な資格免許 (福祉総合職・福祉総合職(心理)・保健師を受験する方)				私は、当該試験の募集要領に掲げる受験資格を全て満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。  令和5年 月 日 氏 名 _____ (自署のこと)			
資格・免許名		取得年月日					
		年 月 日					