

# 令和7年度 第1回我孫子市職員採用試験申込書

(令和7年10月1日付け採用)

※は記入しないでください。

受験番号  
※

記入例

|  |   |  |  |   |         |
|--|---|--|--|---|---------|
| <b>1 国籍(口にしてチェック)</b><br><input checked="" type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍(国籍 )  |   | フリガナ<br>アビコ タロウ<br>氏名<br>我孫子 太郎  | (写真欄)<br><br>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<br><br>(タテ40mm、ヨコ30mm) |   |         |
| <b>2 試験職種(口にしてチェック)</b><br><input type="checkbox"/> 事務職(上級) <input type="checkbox"/> 保健師【経験者】<br><input type="checkbox"/> 技術職(土木)【経験者】 <input type="checkbox"/> 保育士【経験者】<br><input type="checkbox"/> 技術職(建築)【経験者】<br><input type="checkbox"/> 技術職(電気)【経験者】<br><input type="checkbox"/> 福祉総合職【経験者】<br><input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉士【経験者】<br><input type="checkbox"/> 心理士【経験者】 |   |  |  |   |         |
| <b>4 生年月日・性別(口にしてチェック)</b><br><input type="checkbox"/> 昭和<br><input checked="" type="checkbox"/> 平成 5年2月5日生 <input checked="" type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女<br>(令和7年4月1日現在の年齢 32歳)   |   |  |  |   |         |
| <b>5 現住所</b><br>〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>   | <b>7 電話</b> ※ハイフン不要。左詰めで記載してください。<br>(自宅) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/><br>(携帯) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |  |  |   |         |
| <b>6 連絡先</b><br>〒 <input type="text"/> 現住所以外に通知等の送付を希望する場合に記入  |   |  |  |   |         |
| <b>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。)</b>   |   |  |  |   |         |
| 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)  |         |
| (最終学校名)<br>〇〇大学  | 〇〇学部〇〇学科  | 我孫子市   | 平成23年4月から<br>平成27年3月まで   | 4学年<br><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20年4月から<br>平成23年3月まで   | 3学年<br><input checked="" type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 中退                              |         |
| 〇〇中学校  |   | 〇〇市  | 平成17年4月から<br>平成20年3月まで   | 3学年<br><input checked="" type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 中退                              |         |
| <b>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。)</b>   |   |  |  |   |         |
| 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<br>〇〇課   | 事務  | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣<br><input type="checkbox"/> アルバイト/パート<br><input type="checkbox"/> その他( ) | 〇〇市  | 平成29年4月から<br>年 月まで  | 在職中     |
| 株式会社〇〇<br>〇〇課  | 営業  | <input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> 派遣<br><input type="checkbox"/> アルバイト/パート<br><input type="checkbox"/> その他( ) | 〇〇市  | 平成27年4月から<br>平成29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<br><input checked="" type="checkbox"/> アルバイト/パート<br><input type="checkbox"/> その他( ) | 〇〇市  | 平成25年4月から<br>平成27年3月まで  | 就職のため   |
|  |   | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣<br><input type="checkbox"/> アルバイト/パート<br><input type="checkbox"/> その他( )            |  | 年 月から<br>年 月まで  |         |
|  |   | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣<br><input type="checkbox"/> アルバイト/パート<br><input type="checkbox"/> その他( )            |  | 年 月から<br>年 月まで  |         |
| <b>10 検定・資格・免許等(受験に必要な資格免許以外を記入)</b>   |   |  |  |   |         |
| 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(□有・□無)   | 年 月   | 日商簿記2級   | 平成24年1月  |   |         |
| TOEIC〇〇点   | 平成25年6月   |  | 年 月  |   |         |
|  | 年 月   |  | 年 月  |   |         |
| <b>11 受験に必要な資格免許</b><br>(土木【経験者】・建築【経験者】・電気【経験者】・福祉総合職【経験者】・社会福祉士【経験者】・心理士【経験者】・保健師【経験者】・保育士【経験者】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。  |  |   |         |
| 資格・免許名   | 取得(見込)年月日   | 令和7年 〇 月 〇 日<br>氏名 我孫子 太郎<br>(自署してください。)   |  |   |         |
| 社会福祉士資格  | 平成27年 3月31日   |  |  |   |         |