

令和 年 月 日

申込書提出前3ヶ月以内に撮った、帽子をつけない上半身縦4cm横3cmのもので、本人と確認できるものを貼ってください。

試験区分 ※レ点を記入	☐ 一般事務 ☐ 保育教諭		受験番号		以内に撮った、帽子をつけない上半身縦4cm横3cmのもので、本人と確認できるものを貼ってください。
	☐ 薬剤師		※記入しないでください。		
ふりがな		性別	生年月日	S・H 年 月 日	
氏名		男・女			
現住所	〒				
書類送付先	〒 ※現住所と同じ場合は記入不要				
電 話	【自宅】 — — — — — 【携帯】 — — — — —				

学 校 名	学部・学科名	所在地(市町村名まで)	期間(和暦)	○で囲む
			～ 年 月	卒 業・修 了
			～ 年 月	卒 業・修 了
			～ 年 月	卒 業・卒業見込 退・修 了
			～ 年 月	卒 業・卒業見込 退・修 了
			～ 年 月	卒 業・卒業見込 退・修 了
			～ 年 月	卒 業・卒業見込 退・修 了

[illegible]

資格 ・ 免許（受験資格に関わる資格等は、必ず記入）			
種 類	取得(見込み)年月日		
	S・H・R	年 月 日	取 得 取得見込
	S・H・R	年 月 日	取 得 取得見込
	S・H・R	年 月 日	取 得 取得見込
	S・H・R	年 月 日	取 得 取得見込
	S・H・R	年 月 日	取 得 取得見込
	S・H・R	年 月 日	取 得 取得見込
	S・H・R	年 月 日	取 得 取得見込
	S・H・R	年 月 日	取 得 取得見込
	S・H・R	年 月 日	取 得 取得見込
	S・H・R	年 月 日	取 得 取得見込
私は、職員採用案内に記載されている受験資格をすべて満たしており、地方公務員法第16条に定める欠格条項のいずれにも該当しておりません。また、申込書の記載事項はすべて事実相違ありません。			
令和 年 月 日 署名(印)			

以下の質問にご協力ください。

スキル、趣味等	学生時代のクラブ歴等 (主将等の経験、大会等の出場等も記入してください。)		
	区 分	学 校 内	学 校 外
	中 学 校		
ボランティアなどの活動歴	高等学校		
	大 学 等		

身体障害者手帳 の交付を受けてい る場合に記入して ください。	手帳番号	交 付 日	障 害 名	級 別