# 米子市職員採用試験【大学卒業程度】（令和３年４月採用予定）　受験申込書

私は、米子市職員採用試験を受験したいので申込みます。
なお、私は、地方公務員法第１６条各号のいずれにも該当していません。
また、この申込書の記載事項は、事実に相違ありません。

| 令和　　年　　月　　日 |
|---|

（写真欄）
写真は、申込前６か月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので、本人と確認できるもの。
（縦4.0cm×横3.0cm）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 試験区分 | | ※<br>受験番号 | （　　） |
| ふりがな | | 生年月日 | |
| 氏　名 | | 昭和<br>平成　　年　　月　　日 | |
| 国籍等 | □ 日本国籍　　□ 外国籍　〔 □ 永住者　□ 特別永住者 〕 | | |
| 現住所 | （〒　　－　　） | | |
| 電話番号 | （　　）　　－ | メールアドレス | |
| 連絡先 | （〒　　－　　）<br>＊上記現住所以外に希望する場合のみ記入 | 電話番号 | （　　）　　－ |

＊現住所及び連絡先は、番地、アパート名・号室までくわしく記入してください。
**＊メールアドレスは、ＳＰＩ３受験のために必要です。数字とアルファベットの区別をつけて記入してください。**

| | 学　校　名 | 学部・学科名 | 在学期間 | 区　分 |
|---|---|---|---|---|
| 学歴 | 中学校 | | 平成　年　月　卒業 | 卒業 |
| | | | 平成　年　月～　年　月 | 卒業(見込)・中退・在学中 |
| | | | 年　月～　年　月 | 卒業(見込)・中退・在学中 |
| | | | 年　月～　年　月 | 卒業(見込)・中退・在学中 |
| | | | 年　月～　年　月 | 卒業(見込)・中退・在学中 |

＊学歴欄は、中学校から順に記入してください。

| | 試験区分 | 資格・免許等の名称等 | 取得（見込）年月等 |
|---|---|---|---|
| 資格 | □ 社会福祉主事 | 社会福祉士 | 年　月 登録 ・ 登録見込 |
| | | 精神保健福祉士 | 年　月 登録 ・ 登録見込 |
| | □ 作業療法士 | 作業療法士免許 | 年　月 取得 ・ 取得見込 |

＊社会福祉主事及び作業療法士の申込者のみ記入してください。

| | □ 在職中　□ 離職中　□ 職歴なし | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 勤務先 | | | 在職期間 | 担当した職務内容 |
| 職歴 直近 | 名称 | | 部署 | 年　月～<br>年　月 | |
| | 業種 | 雇用形態 | 役職 | 計　年　月 | |
| 職歴 その前 | 名称 | | 部署 | 年　月～<br>年　月 | |
| | 業種 | 雇用形態 | 役職 | 計　年　月 | |
| 職歴 その前 | 名称 | | 部署 | 年　月～<br>年　月 | |
| | 業種 | 雇用形態 | 役職 | 計　年　月 | |

＊職歴欄に記入しきれない場合は別紙「職歴表」を使用してください。

**【記入上の注意】**
1 黒又は青のボールペン又は万年筆を用い、「※」欄を除く**すべての太枠線内を漏れなく記入してください。**
2 選択する事項については、該当する方に✔又は○で囲んでください。
3 年は全て和暦で記入してください。
4 記載事項に不正があると、受験が無効になる場合があります。

---

# 米子市職員採用試験【大学卒業程度】（令和３年４月採用予定）　受験票

| ※ 受験番号 | 試験区分 | 氏　名 |
|---|---|---|
| （　　） | | ふりがな |

**【記入上の注意】**
1 黒又は青のボールペン又は万年筆を用い、「※」欄を除く**すべての太枠線内を漏れなく記入してください。**
2 選択する事項については、該当する方に✔又は○で囲んでください。