

米子市任期付常勤職員採用試験 受験申込書

試験区分		※受験番号
一般事務 <input type="checkbox"/>	社会福祉主事 <input type="checkbox"/>	
フリガナ	生年月日	
氏名	年 月 日	
国籍等		
<input type="checkbox"/> 日本国籍	<input type="checkbox"/> 外国籍	<input type="checkbox"/> 永住者 <input type="checkbox"/> 特別永住者
現住所 (〒 -)		
電話 (自宅・携帯・呼出) () -		
連絡先 (〒 -)		
電話 (自宅・携帯・呼出) () -		

*上記現住所以外に希望する場合のみ記入

*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。

(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)

学歴	学校名	学部・学科名	在学期間	区分
	中学校		年 月卒業	卒業
		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。

職歴	勤務先	在職期間
		年 月～ 年 月
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	

*職歴欄は、最近のものから順に、上段から記入してください。

受験資格	① <input type="checkbox"/> 社会福祉士資格	取得(見込)年月日
	② <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士資格	年 月 日
③ <input type="checkbox"/> 大学等において指定科目を履修して卒業	①・②… 取得・取得見込	
④ <input type="checkbox"/> 養成機関又は講習会の課程を修了	③・④… 卒業(修了)・見込	
その他資格	資格・免許等の名称	取得(見込)年月
		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、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、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

署名(自筆) _____

【記入上の注意】

- 黒又は青のボールペン又は万年筆を用い、※印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。
- 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。
- 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。