

総社市職員採用試験申込書

※黒のボールペン等を使って、自筆で丁寧に記入してください。(裏面があります。)

総社市職員任用委員会

試験区分 (□に✓印を してください)	<input type="checkbox"/> 一般事務職員 (短・高卒程度) <input type="checkbox"/> 一般事務職員 (障がいのある人) <input type="checkbox"/> 土木技術職員 <input type="checkbox"/> 電気技術職員	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 消防職員 (短・高卒程度) <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭・保育教諭 <input type="checkbox"/> 調理員	※受験番号	
ふりがな		性別	写 真 (ﾀﾞ 4.5cm× ﾎ 3.5cm) 写真は試験日前6月以内に撮影した上半身脱帽正面向きのものとし、ノリを全面につけて貼ってください。	
氏 名				
生年月日	昭和・平成	年 月 日生		満 歳
現住所 〒			令和 年 月撮影	
自宅電話: — — 携帯電話: — —				
連絡先 (合格通知その他の連絡を上記以外のところに希望する場合のみ記入のこと) 〒				
学 歴	学校名(高等学校から)	学部・学科・課程名	在学期間	履修状況
	最終(又は現在)		H・R 年 月～ H・R 年 月	年 卒業・中退・ 卒業見込
			H・R 年 月～ H・R 年 月	年 卒業・中退・ 卒業見込
			H・R 年 月～ H・R 年 月	年 卒業・中退・ 卒業見込
	最終学歴から順番に専門学校等を含めて記入してください。(中学校・小学校名は記入不要です)			
職 歴	勤務先名	職務内容	在職期間	職務区分
	直近(又は現在)		H・R 年 月 日～ H・R 年 月 日	正社員・自営・ その他
			H・R 年 月 日～ H・R 年 月 日	正社員・自営・ その他
			H・R 年 月 日～ H・R 年 月 日	正社員・自営・ その他
			H・R 年 月 日～ H・R 年 月 日	正社員・自営・ その他
直近のものから順番に記入してください。(学生時代のアルバイトは記入不要です) 在職中の場合は「在職中」、職歴がない場合は「なし」と記入してください。				
資 格 ・ 免 許	名称・種別	取得(見込み)年月日		取得区分
	普通自動車第一種運転免許	H・R 年 月 日		取得・ 取得見込
		H・R 年 月 日		取得・ 取得見込
		H・R 年 月 日		取得・ 取得見込
		H・R 年 月 日		取得・ 取得見込

