

平成30年度山武郡市職員合同採用試験申込書

太枠内の事項について、必要事項を記入してください。

※受験番号

受験を希望する団体名	〇〇〇市	試験職種	一般行政職(上級)		
ふりがな	さんぶ	たろう	性別		<input checked="" type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女
氏名	(姓) 山武	(名) 太郎			
生年月日	昭和・平成 8年4月2日生 満21歳 (平成30年4月1日現在)				
現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇〇町〇丁目〇〇番地				
	電話番号(0475-12-3456)		携帯電話(090-1234-5678)		
連絡先	〒 - 同上				
	電話番号(- -)				
国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍(永住者又は特別永住者に限る。) → 国籍を記入()				
学歴 (最終学歴を1番上の行に記入した後は、最近のものから順に記入してください。)					
学校名	学部・学科・専攻名		在学期間		
(最終学校名) 千葉山武大学	法学部法律学科		平成27年4月から 平成31年3月まで <input type="checkbox"/> 卒業 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退		
千葉山武高等学校	普通科		平成24年4月から 平成27年3月まで <input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退		
			年 月から 年 月まで <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退		
職歴	<input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 退職 <input checked="" type="checkbox"/> 職歴なし	就労形態 (在職中の方のみ記入)	<input type="checkbox"/> 正社員(正職員) <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他()		
職務経験	勤務先	所在地	在職期間		
	※山武市、大網白里市の技術職土木上級(経験者)を受験する場合のみ必ず記入してください。		平成27年4月から 平成30年3月まで		
検定・資格・免許	英検2級 普通自動車免許				
受験に必要な資格・免許	名称	取得状況			
	※社会福祉士、保育士、保健師、管理栄養士、歯科衛生士及び土木上級(有資格者)を受験する場合は、必ず記入してください。	月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
		年	月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
私は、当該試験の受験案内に掲げてあ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。 平成30年7月23日 氏名 山武太郎 (年月日及び氏名を必ず自署してください。)				受付印	

※記入上の注意をよく読んでください。