

平成29年度 佐野市職員採用試験受験申込書(新規採用職員)

(注意事項をよく読んでから記入してください。)

※ 受験番号	
※ 受付日	

受験希望試験区分	一般事務 一般事務(スポーツ) 一般事務(障がい) 保育士(新規採用) 土木 建築 電気 栄養士 消防士	ふりがな 氏名				
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (歳) ※H30. 4. 1現在	
ふりがな 現住所	〒	—	Tel	—	—	
ふりがな 上記以外の 緊急時連絡先	〒	— (住所)	Tel	—	—	
		(氏名)		(受験者との続柄:)		
学 歴 (最終学校から 順次その前の学校を 中学校まで記入)	学 校 名	学 部 学 科 名	就 学 期 間		修 業 年 限 等	
	(最終学校)		平成 年 月 ～ 平成 年 月		年課程 卒見込・卒業・修了 中退・ 年在学中	
			平成 年 月 ～ 平成 年 月		年課程 卒見込・卒業・修了 中退・ 年在学中	
			平成 年 月 ～ 平成 年 月		年課程 卒見込・卒業・修了 中退・ 年在学中	
免 許 ・ 資 格	名 称	取得(見込)年月日	名 称	取得(見込)年月日		
		平成 年 月 日		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		平成 年 月 日		
職 歴 (学校卒業後の職歴をすべて記入してください。 ※アルバイト等を含む。)	勤務先(会社名等)	所 在 地	雇用形態	在 職 期 間		従事した職務内容
			正社員 非正社員 ()	平成 年 月～ 平成 年 月		
			正社員 非正社員 ()	平成 年 月～ 平成 年 月		
			正社員 非正社員 ()	平成 年 月～ 平成 年 月		
			正社員 非正社員 ()	平成 年 月～ 平成 年 月		

(写 真 欄)

①申込み前3か月以内に撮影したもの

②帽子等は着用せず正面から上半身を写したもので、本人と確認できるもの

③縦4cm、横4cm程度のもの

④写真裏面に試験区分及び氏名を記入すること

※受験番号

性格	長所	短所	
趣味等	趣味・娯楽	主に行なっているスポーツ	
クラブ活動等	学校内外で加入している(していた)クラブ、同好会等の名称・内容、及び()内にそこでの役職・担当などを記入。		
	()	()	()
佐野市職員を志望した理由、職員になったらやってみたい仕事・分野は何ですか。(注:枠内でまとめること)			
自己PRを記入してください。(注:枠内でまとめること)			
宣誓署名捺印	私は、日本の国籍を有するとともに、地方公務員法第16条の規定に該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 平成 年 月 日 氏名 ⑩		

- 注 意 事 項
- 記載内容に不正があると職員として任用される資格を失います。地方公務員法第16条の規定は、受験案内の受験資格を参照してください。
 - ダウンロードした様式を使用する場合は、A4版の白紙に両面印刷してください。
 - 必ず自書するものとし、印字等はしないでください。
 - 申込日現在で記入してください。(年齢は平成30年4月1日現在で記入してください。)
 - ※印欄を除いて申込書のすべてに記入してください。(項目中該当のない場合は該当なし等を記入してください。)
記入に当たっては、黒又は青インクを使用し、楷書・算用数字で記入又は該当する文字を○で囲んでください。
記入もれ、不備等があると受け付けない場合があります。
 - 宛先を明記した封筒を添えて申し込みください。封筒には82円切手を貼付して下さい。
 - 提出いただいた封筒で受験票等を送付いたしますので、長形3号(120mm×235mm)の封筒を添えて下さい。
 - 受験区分「一般事務(障がい)」「一般事務(スポーツ)」の方は他の必要書類を添えて申し込みください。
 - 不明な点は佐野市職員試験委員会へお問い合わせください。