

平成29年度 佐野市職員採用試験受験申込書（保育士：経験者）

(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	保育士 (経験者)	ふりがな				昭和 年 月 日生 ( 歳) ※H30. 4. 1現在	(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
		氏名					
		生年月日					
ふりがな	〒 -		Tel	-	-		
現住所			(携帯)	-	-		
ふりがな	〒 -		Tel	-	-		
上記以外の緊急時連絡先	(住所)		(携帯)	-	-		
	(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 卒業・修了・中退		
			平成 年 月 ~ 平成 年 月		年課程 卒業・修了・中退		
			平成・昭和 年 月 ~ 平成・昭和 年 月		年課程 卒業・修了・中退		
			平成・昭和 年 月 ~ 平成・昭和 年 月		年課程 卒業・修了・中退		
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 (いままでの職歴をすべて記入してください。)	勤務先(会社名等)	所 在 地	在 職 期 間		従事した職務内容		
			平成 年 月 ~ 平成 年 月				
			平成 年 月 ~ 平成 年 月				
			平成 年 月 ~ 平成 年 月				
			平成 年 月 ~ 平成 年 月				

※受験番号

性格	長所	短所
<p>佐野市職員を志望した理由は何ですか。(注:枠内でまとめること)</p>		
<p>保育士経験者として、市職員となったときに取り組みたい事、活かせると思う事を記入して下さい。(注:枠内でまとめること)</p>		
<p>自己PRを記入して下さい。(注:枠内でまとめること)</p>		
宣誓署名捺印	<p>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いません。 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。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 <span style="float: right;">㊟</span></p>	

注意事項

- 記載事実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に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号の封筒(120mm×235mm)を添えて下さい。
- 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。