

令和5年度 塩竈市職員採用試験申込書

(ふりがな)		生年月日・性別		職種(試験区分)	
氏名		昭和 平成		<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 土木技師(大卒程度) <input type="checkbox"/> 建築技師 <input type="checkbox"/> 土木技師(高卒程度) <input type="checkbox"/> 機械・設備技師 <input type="checkbox"/> 一般事務(高卒程度)	
		年 月 日			
<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
現住所 (郵便番号 —)				※受験番号	
電話 (— —) 携帯電話 (— —)				同居方(— 方)	
上記以外の連絡先 (上記にて連絡がつかない場合、必ず連絡できる場所を記入してください。)					
住所 (郵便番号 —)				氏名	
電話 (— —) 携帯電話 (— —)				受験者から見た関係 (—)	
学 歴	学校名	学部・学科・専攻	所在地	在学期間	卒業・卒業見込等
	最終(現在)			年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 〃学年在学中 <input type="checkbox"/> 〃学年中退
	その前			年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 〃学年中退
	その前			年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 〃学年中退
職 歴	<input type="checkbox"/> 就職している。(したことがある。)《下欄に記載》		<input type="checkbox"/> 就職したことがない。《下欄記載不要》		
	勤務先	部・課	職務内容	所在地・電話番号	在職期間
	最終(現在)			電話(— —)	年 月 から 年 月 まで
	その前			電話(— —)	年 月 から 年 月 まで
資 格 ・ 免 許	名 称		取得(見込)年月		月 日 撮影 写 真 ①写真の裏全体にのりを付けてこの欄に貼ってください。 ②写真は申込6ヶ月以内に脱帽、正面向き、上半身を撮ったタテ4.5cmヨコ3.5cmのもので本人と確認できるものが必要です。 ③写真を貼っていない場合や、不鮮明その他受験写真として適当でない場合は受理できません。
			___年___月 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込		
			___年___月 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込		
			___年___月 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込		
			___年___月 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込		
私は、塩竈市職員採用試験案内の記載内容を了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は、試験案内に掲げる受験資格をすべて満たしており、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。					
令和 年 月 日				氏名 _____	
注)この申込書は全て受験者本人が記入して下さい。					
※ここには記入しないでください。					

令和5年度 塩竈市職員採用試験申込書【記入例】

(ふりがな) しおがま たろう	生年月日・性別 平成 8 年 4 月 2 日 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	職種(試験区分) <input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 土木技師(大卒程度) <input type="checkbox"/> 建築技師 <input type="checkbox"/> 土木技師(高卒程度) <input type="checkbox"/> 機械・設備技師 <input type="checkbox"/> 一般事務(高卒程度)
氏名 塩竈 太郎		

現住所 (郵便番号 985 - 8501) 宮城県塩竈市旭町111番1号 同居方()方 電話 (022 - 364 - 12××) 携帯電話 (090 - 1234 - ××××)	※受験番号
---	-------

上記以外の連絡先 (上記にて連絡がつかない場合、必ず連絡できるところを記入してください。)

住所 (郵便番号 985 - 8500) 宮城県塩竈市本町123番4号 ABCマンション101号室 電話 (022 - 364 - 11××) 携帯電話 (080 - 9876 - △△△△)	氏名 塩竈 一郎	受験者から見た関係 (父)
---	-------------	-----------------

学歴	学校名	学部・学科・専攻	所在地	在学期間	卒業・卒業見込等
最終(現在)	〇〇大学	社会福祉学部 社会福祉学科	宮城県 塩竈市	平成 27 年 4 月 から 平成 31 年 3 月 まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 学年在学中 <input type="checkbox"/> 学年中退
その前	宮城県 〇〇高等学校	普通科	宮城県 塩竈市	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"/> 学年中退
その前	塩竈市立 〇〇中学校		宮城県 塩竈市	平成 21 年 4 月 から 平成 24 年 3 月 まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 学年中退

<input checked="" type="checkbox"/> 就職している。(したことがある。) <<下欄に記載>> <input type="checkbox"/> 就職したことがない。 <<下欄記載不要>>				
勤務先	部・課	職務内容	所在地・電話番号	在職期間
最終(現在)	〇〇福祉事業団	地域包括支援センター 介護支援専門員	宮城県塩竈市新富町123-4 電話(022 - 364 - 13××)	令和 3 年 4 月 から 在職中 年 月 まで
その前	〇〇病院	医療福祉部 医療ソーシャルワーカー	宮城県塩竈市本町234-4 電話(022 - 367 - 13××)	平成 31 年 4 月 から 令和 3 年 3 月 まで

資格・免許	名称	取得(見込)年月	令和5年 7 月 8 日撮影
	普通自動車第一種免許	平成 28 年 3 月 <input checked="" type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込	
	社会福祉士 資格	平成 31 年 3 月 <input checked="" type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込	
		年 月 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込	
		年 月 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込	
		年 月 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込	

私は、塩竈市職員採用試験案内の記載内容を了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は、試験案内に掲げる受験資格をすべて満たしており、地方公務員法第16条の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すべて事実と相違ありません。

令和 5 年 7 月 19 日

氏名 塩竈 太郎

注)この申込書は全て
受験者本人が記入して下さい。

※ここには記入しないでください。