

受験申込書 (表面)

私は、所沢市の職員採用資格試験・職員採用試験を受験したいので申し込みます。
私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。
また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

*この欄は記入しないでください

記入年月日 平成 年 月 日

ふりがな		性別	受験職種
氏名			日本国籍を有しない場合のみ次のいずれかを で囲む。 1. 永住者 2. 特別永住許可
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)		
ふりがな		電話 - -	
現住所	〒	携帯電話 - -	
ふりがな		電話 - -	
連絡先	〒	携帯電話 - -	

区分	受験番号			
上級・中級・初級				

写真
縦 40 mm、横 30 mm
単身、胸から上、
無帽、正面撮影
最近6ヶ月以内撮影
裏面に氏名を記入
全面のりづけ

(連絡先欄は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること)

学歴 (高等学校以降の学歴 (高等学校、高等専門学校、短期大学、大学等) について記入すること)

学校名・学部名・学科名	在学期間	修学区分 (で囲む)
	S・H 年 月 ~ S・H 年 月	卒・卒業見込・修了 学年(在学中・中退)
	S・H 年 月 ~ S・H 年 月	卒・卒業見込・修了 学年(在学中・中退)
	S・H 年 月 ~ S・H 年 月	卒・卒業見込・修了 学年(在学中・中退)
	S・H 年 月 ~ S・H 年 月	卒・卒業見込・修了 学年(在学中・中退)

専修学校、各種学校 (専門学校等) については下の「専修学校・各種学校歴」欄に記入すること。

専修学校・各種学校歴 (専修学校、各種学校 (専門学校等) について記入すること)

学校名・学科名、電話番号	在学期間	修業年限 (年間授業時数)	修学区分 (で囲む)
電話番号 - -	S・H 年 月 ~ S・H 年 月	年制 (時間)	卒・卒業見込・修了 学年(在学中・中退)
電話番号 - -	S・H 年 月 ~ S・H 年 月	年制 (時間)	卒・卒業見込・修了 学年(在学中・中退)

学校教育法による専修学校の専門課程のうち、修業年限が2年以上であり、かつ年間授業時数が800時間以上のものについては、短期大学扱いとします。

経歴 (職歴等を記入すること)

勤務先等	勤務内容	雇用形態	期間
			S・H 年 月 ~ S・H 年 月
			S・H 年 月 ~ S・H 年 月
			S・H 年 月 ~ S・H 年 月
			S・H 年 月 ~ S・H 年 月

免許・資格 (取得見込も記入すること)

枠が足りない場合は裏面をご利用ください

年 月	免許・資格

記入上の注意

黒インク又は黒のボールペンで、かい書でていねいに記入してください。
記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。

