

裾野市職員採用試験申込書(任期付職員)

				受付日	※
				受付番号	※
				写 真 1 申込時に貼付 してくること 2 正面・上半身・ 脱帽の写真とす ること 3 タテ4cm×ヨコ 3cmとすること	
ふりがな		性 別	男 ・ 女		
氏 名					
生年月日	昭 和 年 月 日 生 (満 歳) 平 成				
現住所	〒 —				
連絡先	電話 () 携帯電話 ()				
試験結果 の送付先	(試験の結果等の通知先が上記と異なる場合に記入) 〒 —				
学 歴	学 校 名	学部科名	入学、卒業等年月		
	中学校		年 月 入 学 年 月 卒 業		
	高等学校		年 月 入 学 年 月 卒 業		
	専門学校 高専・短大		年 月 入 学 年 月 卒業・卒業見込み		
	大 学		年 月 入 学 年 月 卒業・卒業見込み		
			年 月 入 学 年 月 卒業・卒業見込み		
前職歴があれば記入してください					
職 歴	勤 務 先	所 在 地	職 務 内 容	在 職 期 間	
				～	
				～	
				～	
				～	
免許 ・ 資格 (見込みを含む)	免許状・検定の種類	内 容	番 号	取得年月日	認 定 者

(注) 1 ※印欄は、記入しないでください。
2 保健師を受験する方は、受験区分の記入は不要です。
3 必ず自書してください。
4 満年齢は令和6年4月1日現在で記入してください。
5 記入にあたっては、黒インク又は黒ボールペンを用い、数字は算用数字で正確に書いてください。

自己紹介書

ふりがな		
氏 名		
志望動機	裾野市幼稚園長を志望する動機、理由を詳しく書いてください。	
自己PR	自由に書いてください。	
特技・趣味・最近の関心事等		
障害のある人は障害の種類、程度		
賞罰等	年 月 日	内 容
裾野市長 様 私は、学校教育法第9条及び地方公務員法第16条に規定する欠格事項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。 令和 年 月 日 氏 名 印		