

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					
氏 名					
生年月日	昭 和 平 成	年	月	日生 (満 歳)	
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4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 _____		