

受験申込書(表面)

私は、所沢市の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。

記入年月日 令和 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		メールアドレス		@
ふりがな	〒	電話	-	-
連絡先	(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)			

受験番号			

写真
縦40mm、横30mm
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

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・R 年 月 ~ S・H・R 年 月	卒・卒業見込・修了 学年(在学中・中退)
	S・H・R 年 月 ~ S・H・R 年 月	卒・卒業見込・修了 学年(在学中・中退)
	S・H・R 年 月 ~ S・H・R 年 月	卒・卒業見込・修了 学年(在学中・中退)
	S・H・R 年 月 ~ S・H・R 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・R 年 月 ~ S・H・R 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・R 年 月 ~ S・H・R 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・R 年 月 ~ S・H・R 年 月
			S・H・R 年 月 ~ S・H・R 年 月
			S・H・R 年 月 ~ S・H・R 年 月
			S・H・R 年 月 ~ S・H・R 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。

