

【令和4年度通年実施（第4回）】瀬戸市職員採用試験<キャリア採用> 受験申込書

ふりがな					受験番号(記入不要)		写真貼付け欄 縦4cm×横3cm 6か月以内に撮影した 上半身・脱帽・ 正面向きのもので 本人と確認できるもの		
氏名					-				
生年月日	昭和 平成	年	月	日	性別 (任意)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		国籍 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 外国	
現住所 (現在お住まいの住所)	〒 -				勤務開始可能日 ※ 令和5年1月1日から 令和5年4月1日まで				
連絡先	電話番号 () -				令和 5 年 月 日		申込職種		
	メールアドレス								
緊急連絡先	ふりがな 続柄 氏名 電話番号 () -						<input type="checkbox"/> A 管理栄養士職 (行政) <input type="checkbox"/> B 管理栄養士職 (民間) <input type="checkbox"/> C 保育職 (行政) <input type="checkbox"/> D 保育職 (民間)		
	※ 「現住所」と異なる場合記入 〒 -								
採用後の 居住地 通勤手段 通勤時間	居住地		通勤手段		通勤時間				
	<input type="checkbox"/> 上記「現住所」 <input type="checkbox"/> 上記「緊急連絡先」 <input type="checkbox"/> 瀬戸市内に住所を変更 <input type="checkbox"/> 瀬戸市外に住所を変更		<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自動車(バイク含む) <input type="checkbox"/> 自転車又は徒歩		時間 分				
	※ 居住地から市役所本庁舎までの手段・時間								
学歴	在学期間			卒業区分	学歴区分	学部	学科・コース		
	平成	年	月	日	卒業	高等学校			
	～	平成	年	月				日	
	平成・令和	年	月	日	卒業・卒業見込・中退	大・短・高専・専			
～	平成・令和	年	月	日					
平成・令和	年	月	日	卒業・卒業見込・中退	大院・大・短・高専・専				
～	平成・令和	年	月				日		
職歴 (任期の定めのない正規の雇用のみ)	在職期間			勤務先名	雇用区分	役職	具体的な職務内容		
	平成・令和	年	月	日		正規			
	～	平成・令和	年	月				日	
	平成・令和	年	月	日				正規	
	～	平成・令和	年	月					
	平成・令和	年	月	日				正規	
	～	平成・令和	年	月					
平成・令和	年	月	日	正規					
～	平成・令和	年	月		日				
免許資格	取得(見込)年月			免許・資格名	クラブ(サークル活動)				
	平成・令和	年	月	普通自動車運転免許					
	平成・令和	年	月						
	平成・令和	年	月		ボランティア活動				
	平成・令和	年	月						
平成・令和	年	月							

※ 確認のうえ、署名してください。

募集要項に記載の全ての事項を了承し、受験を申込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当しておらず、全ての受験資格を満たしており、受験申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

申込者氏名 _____

(注意事項)

- ・ 学歴区分は次のとおりです。(大院：大学院、大：大学、短：短期大学、高専：高等専門学校、専：専修学校専門課程)
- ・ 職歴欄等が不足する場合は、上記と同様の内容を別紙に記載し、添付してください。(様式は問いません。)
- ・ 受験申込書及び自己PR書に記入された個人情報については、採用以外の目的で使用しません。