

【令和4年度実施】瀬戸市育児休業等代替任期付職員採用候補者登録試験

受験申込書

ふりがな					受験番号(記入不要)	
氏 名					—	
生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日	性 別 (任意)	☐ 男 ☐ 女
現住所 (現在お 住まい の住所)	〒 — マンション・アパート				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	
					令和 5 年 月 日	
連絡先	電話番号 () — メールアドレス				令和 5 年 月 日	
緊 急 連絡先	ふりがな 続 柄 氏 名 電話番号 () —				☐ A 事務職 ☐ B 管理栄養士職 ☐ C 保健師職 ☐ D 保育職	
	※ 「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	
	☐ 上記「現住所」 ☐ 上記「緊急連絡先」 ☐ 瀬戸市内に住所を変更 ☐ 瀬戸市外に住所を変更		☐ 公共交通機関 ☐ 自動車(バイク含む) ☐ 自転車又は徒歩 ※ 居住地から市役所本庁舎までの手段・時間		時間 分	
学 歴	在学期間				卒業区分	学歴区分
	昭和・平成・令和 年 月 日 ～ 昭和・平成・令和 年 月 日				卒業	高等学校
	昭和・平成・令和 年 月 日 ～ 昭和・平成・令和 年 月 日				卒業・卒業見込・中退	大・短・高専・専
	昭和・平成・令和 年 月 日 ～ 昭和・平成・令和 年 月 日				卒業・卒業見込・中退	大院・大・ 短・高専・専
職 歴 (在学中の アルバイト 等は含まな い)	在職期間				勤務先名	雇用区分
	昭和・平成・令和 年 月 日 ～ 昭和・平成・令和 年 月 日					正規・非正規・自営
	昭和・平成・令和 年 月 日 ～ 昭和・平成・令和 年 月 日					正規・非正規・自営
	昭和・平成・令和 年 月 日 ～ 昭和・平成・令和 年 月 日					正規・非正規・自営
	昭和・平成・令和 年 月 日 ～ 昭和・平成・令和 年 月 日					正規・非正規・自営
	昭和・平成・令和 年 月 日 ～ 昭和・平成・令和 年 月 日					正規・非正規・自営
免 許 ・ 資 格	取得(見込)年月		免許・資格名		クラブ(サークル活動)	
	昭和・平成・令和 年 月		普通自動車運転免許		ボランティア活動	
	昭和・平成・令和 年 月					
	昭和・平成・令和 年 月					
	昭和・平成・令和 年 月					

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

申込職種

☐ A 事務職

☐ B 管理栄養士職

☐ C 保健師職

☐ D 保育職

※ 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。