

【令和5年度実施】瀬戸市職員採用試験＜技術職（電気）・保健師職採用＞ 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)	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			
連絡先	電話番号 () -				令和 6 年 月 1 日		申込職種 <input type="checkbox"/> A 技術職 (電気) <input type="checkbox"/> B 保健師職	
緊急連絡先	ふりがな 続柄 氏名 電話番号 () -							
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・令和 年 月 日			卒業		高等学校		
	～ 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			卒業・卒業見込・中退		大専・大・短・高専・専		
職 歴 (在学中の アルバイト 等含む)	在職期間			勤務先名		雇用区分	具体的な職務内容	
	平成・令和 年 月 日					正規・非正規・自営		
	～ 平成・令和 年 月 日					正規・非正規・自営		
	平成・令和 年 月 日					正規・非正規・自営		
	～ 平成・令和 年 月 日					正規・非正規・自営		
	平成・令和 年 月 日					正規・非正規・自営		
免 許 ・ 資 格	取得年月（見込み含む）			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							

※ ご確認の上、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条の欠格条項に該当しておらず、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
- 性別の記入は任意です。未記入でも可とします。
 - 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。