令和3年度五所川原市職員採用試験(高卒程度)受験申込書(郵送・持参用) ○黒のインク又はボールペンで、※印欄を除く全ての欄に記入してください。 試験職種 ※ 受 験 番 号 ※申込受付 (写真貼付け欄) (1)写真の裏面には氏名を 必ず記入してください。 (フリガナ) ※1次試験 (2)申込日の6か月以内に (午前) (午後) 2 性別 撮影した上半身・正面・ 名 無帽のもの (縦4cm×横3cm程度) ※2次 ※3次 (面接) (面接) 生年月日 平成 年 月 日生 男· 女 3 (○で囲む)) アパート等の場合は、棟室番号まで詳しく入力してください。 方) 4 現 住 所 日中連絡がとれる電話番号 TEL 携帯 現住所で連絡が取れない場合に、確実に連絡が取れる連絡先(実家等)を入力してください。 5 連絡先 方) TEL 学部・学科 在学期間 ○で囲む 学校名 年 平成 月 から 中学校 卒 平成 年 まで 月 から 高等学校 卒 ・ 卒見 6 学 歴 まで (中学校以降) から 卒 ・ () 年在学 卒 見 ・ 中 退 まで から 卒 ・ () 年在学 卒 見 ・ 中 退 まで 勤務先名称 職務内容 所在地 (市区町村名まで) 在職期間 まで 月 から 年 7 職 歴 まで 月 から 年 まで 月 名称 取得年月 名称 取得年月 8 資格・免許 車いすの利用など、受験上の配慮が必要な方はその内容及び理由を記入ください。 9 受験上の要望 五所川原市を志望する理由を記入ください。 10 志望動機 私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第16条の規定のいずれにも該当しておりません。 11 また、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

3年

令和

月

 \exists

氏 名

(自署してください。)