

令和7年度五所川原市職員採用試験（高卒区分）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	
				/	
(フリガナ)				※1次試験	
1	氏名	2 性別		(午前)	(午後)
				☐	☐
3	生年月日	平成 年 月 日生		※2次	※3次
		男・女 (○で囲む)		(面接)	(面接)
		☐		☐	
4	現住所	(〒 -) 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) TEL () - 携帯 () - メールアドレス			
5	連絡先	(〒 -) 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。 (方) TEL () -			
6	学歴 (中学校以降)	学校名	学部・学科	在学期間	○で囲む
		中学校	――	平成 年 月 から 平成 年 月 まで	卒
		高等学校		から まで	卒・卒見
				から まで	卒・() 年在学 卒見・中退
				から まで	卒・() 年在学 卒見・中退
7	職歴	勤務先名称	職務内容	所在地（市区町村名まで）	在職期間
					から 年 まで 月
					から 年 まで 月
					から 年 まで 月
					から 年 まで 月
8	資格・免許	名称	取得年月	名称	取得年月
9	受験上の要望	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。			
10	志望動機	五所川原市を志望する理由を記入ください。			
11	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。 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。 令和 7 年 月 日 氏 名				

(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。

(2)申込日の6か月以内に撮影した上半身・正面・無帽のもの
(縦4cm×横3cm程度)