

草加市職員採用試験申込書

写 真

受験番号		試験区分	
------	--	------	--

受験番号は記入しないでください。

- ・ たて 4.0 cm
- ・ よこ 3.0 cm
- ・ 3ヶ月以内撮影
- ・ 上半身正面向き脱帽
- ・ 写真裏面に氏名及び職種を記入

ふりがな		生 年 月 日	性別
氏 名		昭和・平成 年 月 日生 年齢 満 歳 (平成31年4月1日現在)	

ふりがな		電話
現 住 所	〒 -	携帯電話等 メールアドレス
ふりがな		電話
連 絡 先 <small>現住所以外に連絡先がある場合</small>	〒 -	

学歴（高等学校から順に最終学歴までを記入してください。）

学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間	区 分
		昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	卒業 ・ 修了 中退 ・ 卒業見込み
		昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	卒業 ・ 修了 中退 ・ 卒業見込み
		昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	卒業 ・ 修了 中退 ・ 卒業見込み
		昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	卒業 ・ 修了 中退 ・ 卒業見込み
		昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	卒業 ・ 修了 中退 ・ 卒業見込み

職歴・アルバイト歴（在職期間の始まりが古い順に記入してください。）

勤務先（部・課・支店まで）	勤務先従業員数	在 職 期 間	職 務 内 容	雇 用 形 態
	約 人	昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		正社員 その他
	約 人	昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		正社員 その他
	約 人	昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		正社員 その他
	約 人	昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		正社員 その他
	約 人	昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		正社員 その他
	約 人	昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		正社員 その他

雇用形態について、正社員・自営業者等の常勤職に該当する場合は、“正社員”に をし、契約社員・アルバイト・パート等の非常勤職に該当する場合は、“その他”に をしてください。

従業員数が不明の場合は“不明”と記入してください。

資格・免許等（自動車運転免許を含む。）

名 称	取 得 (取得見込) 年 月	
	昭・平 年 月	取得 取得見込み
	昭・平 年 月	取得 取得見込み
	昭・平 年 月	取得 取得見込み
	昭・平 年 月	取得 取得見込み

資格・免許等について、取得済みの場合は“取得”に をし、取得見込みの場合は“取得見込み”に をしてください。

注意：学歴、職歴、資格、免許等欄がこの用紙で記入しきれない場合は、A4白紙で別紙を作成しこの用紙の次に添付してください。

