

草加市職員採用試験申込書【様式I】

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。

- ・よこ3.0cm
- ・たて4.0cm
- ・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	〒 ー	携帯電話等
		メールアドレス
ふりがな		電話
連 絡 先	〒 ー	
※現住所以外に連絡先がある場合		

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。

氏名	
----	--

試験区分	
------	--

【様式Ⅰ】

●草加市役所への志望動機や取り組んでみたい事について記述してください。

●これまでの経験（職歴のある方は職務実績を含む）を踏まえて「長所」と「短所」を記述してください。

●気分転換の方法や休日・休暇の過ごし方などについて記述してください。

●下記の枠内で自由に自己PRをしてください。ただし、立体化させた工作物等の貼付は不可です。

--

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。
また、上記の記載事項に相違ありません。

平成30年 月 日 氏名 _____ 必ず自署のこと

〈記入上等の注意〉

- 1 試験区分欄には受験を希望する区分を記入してください。
- 2 記入事項に不正があると職員として採用される資格を失うことがあります。
- 3 こすると消えるペンは使用しないでください。
- 4 この申込書をホームページから印刷するときは、**A4用紙（白紙）**に片面印刷してください。