

新居浜市職員採用候補者登録試験申込書

試験区分 <small>(試験要綱の試験区分どおり記入のこと)</small>		※受験番号		写 真 写真は申込前6か月以内に脱帽で上半身正面向(縦6cm、横4.5cm)で撮ったもので本人と確認できるもの
		※受付月日		
		受 付 者 ㊦		
ふりがな				
氏 名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日
		()	歳	
現住所	〒 電話 市外局番 () 局 番 携帯電話 _____ メールアドレス _____			
連絡先	〒 _____ 方 電話 市外局番 () 局 番			
学 歴	(高等学校から最終学校まで記入してください) (最終学校は学部学科まで記入してください)			
学 校 名	学 部 名 学 科 名	所 在 地	在 学 期 間	○で囲む
			年 月から 年 月まで	年 卒 業
			年 月から 年 月まで	卒 業 年卒業見込 中 退
			年 月から 年 月まで	卒 業 年卒業見込 中 退
職 歴	初任給の調整等のため必要ですから卒業した翌月の1日から期間の空白のないよう記入してください。職務内容は具体的に記入(無職の期間も記入)			
勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容	退 職 理 由
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		

(注) ・連絡先欄は、長期休暇等で現住所に不在の場合に、家族等で確実に連絡できる場所を記入してください。

- ・連絡先が現住所と同じ場合は、連絡先欄は記入する必要はありません。
- ・個人情報については、職員採用候補者登録試験以外には使用しません。

専攻科目(ゼミ等)		得意な科目	
専攻科目の内容または主として勉強したことの内容			
その他特記すべき事項			
資 格 等	取得年月日	資格等の名称・免許番号	
	年 月 日		
趣 味 ・ 特 技	年 月 日	所 属 ク ラ ブ	高 校
			大 学 (短大)
			そ の 他
趣味・特技、クラブ活動、ボランティア活動等において特記すべき事項			
志 望 の 動 機			
現に有する在留資格(日本国籍を有しない方のみ記入してください。) ○ 永住者又は特別永住者 ○ その他 ()			
私は、地方公務員法第16条各号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事実と相違ありません。 平成 年 月 日 氏 名 ㊦			
一般事務(障がい者・初級)を受験希望し、点字試験など受験時に合理的配慮を希望する方は記入してください。			

第1次試験結果の通知について(○で囲んでください)	希望する・希望しない
---------------------------	------------

◎ 記載事項に不正があれば職員として採用される資格を失います。

◎ 記入上の注意

黒か青のインク又はボールペン、楷書・算用数字を使用してください。

※印は記入しないこと

<p>【アンケート欄】(合否には関係しません。ご協力いただける場合は、記入してください。) あなたはこの試験を何により知りましたか。該当するものに☑を記入ください(複数選択可)</p> <p><input type="checkbox"/>新居浜市ホームページ <input type="checkbox"/>市政だより <input type="checkbox"/>採用説明会 <input type="checkbox"/>リクナビ <input type="checkbox"/>マイナビ</p> <p><input type="checkbox"/>学校の就職担当 <input type="checkbox"/>家族・知人等 <input type="checkbox"/>その他 ()</p>
--