

平成30年度山武市職員採用試験申込書

太枠内の事項について、必要事項を記入してください。

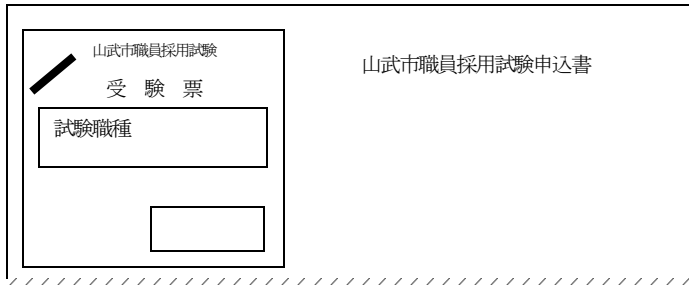
※受験番号

受験を希望する 団体名	山武市		試験職種	一般行政職 (上級・SPI方式)		写 真 1 申込前3か月以内に 脱帽、上半身、正面前 向きに撮影した写真を 貼ってください。 2 写真の裏面に氏名を 記入してください。 (タテ4cm×ヨコ3cm)					
ふりがな				性別	男 ・ 女						
氏名	(姓)	(名)									
生年月日	平成 年 月 日生		(平成30年4月1日現在) 満 歳								
現住所	〒 -										
	電話番号 (- -)			携帯電話 (- -)							
連絡先 (書類送付先)	〒 -										
	電話番号 (- -)										
国籍	<input type="checkbox"/> 日本国籍を有する										
学 歴 (最終学歴を1番上の行に記入した後は、最近のものから順に記入してください。)											
学校名	学部・学科・専攻名			在学期間							
(最終学校名)				平成 年 月から 平成 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退						
				平成 年 月から 平成 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退						
				平成 年 月から 平成 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退						
職 歴	<input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 職歴なし		就 労 形 態 (在職中の方のみ記入)	<input type="checkbox"/> 正社員(正職員) <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他()							
	検定・資格・免許										
私は、当該試験の受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、 この申込書に記載したことは事実と相違ありません。 平成 年 月 日 氏名 _____ (年月日及び氏名を必ず自署してください。)						受 付 印					

※記入上の注意をよく読んでください。

記入上の注意

- 1 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- 2 記入に当たっては万年筆又はボールペンを使用し、文字はかい書で、数字は算用数字で記入してください。記入漏れがある場合は受け付けません。
- 3 現住所欄には、同居人の場合は〇〇方まで正確に記入してください。
- 4 連絡先欄には、下宿先等、現住所以外に連絡や書類の送付を希望される場合に記入してください。現住所と同じ場合には「同上」と記入してください。
- 5 電話番号及び携帯電話は、申込書及び受験票の内容に関して確認をする場合がありますので、確実に連絡がとれる番号を記入してください。
- 6 学歴欄で最終学歴を1番上の行に記入した後は、最近のものから順に記入してください。(小・中学校の記入は不要です。)
- 7 就労形態は、在職中の方のみ記入してください。
- 8 検定・資格・免許欄は、現在取得している(取得する見込みである)資格を記入してください。
- 9 各項目の□については、該当する項目の□にレ印を記入してください。
- 10 申込書の写真は、申込書提出時に貼ってください。
- 11 申込書の上に受験票(受験票側を表にして)を重ね、左上をホッチキスで1か所留めて、提出してください。



【記入例】

平成30年度山武市職員採用試験申込書

太枠内の事項について、必要事項を記入してください。			※ 受験番号	
受験を希望する団体名	山武市	試験職種	一般行政職 (上級・SPI方式)	
ふりがな	さんむ	たろう	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	
氏名	山武	太郎		
生年月日	平成 8 年 4 月 2 日生		(平成30年4月1日現在) 満 21 歳	
現住所	〒 000 - 0000 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇〇番地			
	電話番号 (0475 - 12 - 3456)		携帯電話 (090 - 1234 - 5678)	
連絡先 (書類送付先)	〒 同 上			
	電話番号 (- -)			
国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国籍を有する			
学歴 (最終学歴を1番上の行に記入した後は、最近のものから順に記入してください。)				
学校名	学部・学科・専攻名	在学期間		
(最終学校名) 千葉山武大学	法学部法律学科	平成27年4月から 平成31年3月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退	
千葉山武高等学校	普通科	平成24年4月から 平成27年3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退	
		年 月 から 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退	
職歴	<input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 退職 <input checked="" type="checkbox"/> 職歴なし	就労形態 (在職中の方のみ記入)	<input type="checkbox"/> 正社員(正職員) <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他()	
検定・資格・免許	英検2級 普通自動車免許			
私は、当該試験の受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。				受付印
平成 30 年 5 月 10 日				
氏名 <u>山武太郎</u>				
(年月日及び氏名を必ず自署してください。)				