

伊勢原市職員採用試験申込書

* 欄を除いて自筆で記入(鉛筆不可)

令和5年 月 日現在

ふりがな 氏名	試験区分 (○で囲む)		* 受験番号
	栄養士 R	土木・公園整備員 S	
生年月日・年齢 (令和6年4月1日現在の年齢) 昭和・平成 年 月 日 満 歳		国籍(外国籍の人のみ記入)	写 真 ・3ヵ月以内に撮影したもの ・脱帽、正面顔 ・縦3.5cm横3cm ・本人と確認できるもの ・写真の裏面に氏名を記入
ふりがな 現住所 〒() () ()			
電話 () -	緊急連絡先 〒() () ()	* 現住所と同じ場合は同上と記入 電話 () () -	
携帯電話 () -			

■学歴 (最終学歴から順に中学校まで記入)

学 校 名	学 部 学 科 名	在 学 期 間	該 当 を ○ で 囲 む
(最終学校名)		S・H・R 年 月 S・H・R 年 月	卒業・卒業見込・修了 修了見込・中退
		S・H・R 年 月 S・H・R 年 月	卒業・修了・中退
		S・H・R 年 月 S・H・R 年 月	卒業・修了・中退
		S・H・R 年 月 S・H・R 年 月	卒業・修了・中退

■職歴 * 最新のものから記入 (卒業後のアルバイトも含む)。

勤 務 先 (部課名まで)	職 種 ・ 職 務 内 容	所 在 地	在 職 期 間	雇 用 形 態
			S・H・R 年 月 S・H・R 年 月	正社員・それ以外 ()
			S・H・R 年 月 S・H・R 年 月	正社員・それ以外 ()
			S・H・R 年 月 S・H・R 年 月	正社員・それ以外 ()
			S・H・R 年 月 S・H・R 年 月	正社員・それ以外 ()

■免許・資格・試験 ※取得(合格)・所得見込年月日、取得機関を正確に記入

種 類	取 得 (合 格) ・ 取 得 見 込 年 月 日	取 得 機 関
普通自動車(1種)運転免許	S・H・R 年 月 日 取得(合格)・取得見込	
	S・H・R 年 月 日 取得(合格)・取得見込	
	S・H・R 年 月 日 取得(合格)・取得見込	
	S・H・R 年 月 日 取得(合格)・取得見込	
	S・H・R 年 月 日 取得(合格)・取得見込	

裏面も忘れずに記入・提出してください。

志望の動機を記入してください。

職員に採用された場合に組み組んでみたい仕事は何ですか。

自己PR（自由に記入してください）

趣味・特技など

部活動・ボランティアなどの経験	(地域)	(高校)
	(大学・短大)	(中学)

私は、伊勢原市の職員採用試験を受験したいので申し込みます。
私は受験案内に記載されている受験資格をすべて満たしており、地方公務員法第 16 条に定める欠格条項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 年 月 日

氏 名 _____
署名してください

◆記入上の注意

- 1 虚偽の記載をすると採用される資格を失うことがあります。
- 2 記入はペン又はボールペンを使って楷書で、数字は算用数字で記入してください。
- 3 年齢は令和 6 年 4 月 1 日現在で記入してください。

【問い合わせ先】 伊勢原市役所総務部職員課人事・研修係
伊勢原市田中348番地 0463(94)4873