

蒲郡市任期付職員採用候補者試験申込書

ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)
住 所 (住民票)	(〒 —) TEL 自宅 () — 携帯 () —
連絡先	(〒 —) TEL () — 注) 連絡先欄は、試験結果等の送付先を住所以外に指定する場合に記入すること。(下宿等しており、下宿先に送付を希望する方など)

写真貼付欄
・6か月以内に撮影した
受験票と同一の写真を、
はがれないよう貼付し
てください。
・脱帽・正面・上半身
(縦4cm×横3cm)

令和 年 月撮影

◎ あなたの志望する職種のアルファベットに○印を1つ付けてください。

v	一 般 事 務 職
---	-----------



◎ 上記で【v】を選択した方は同一日程で試験を実施する会計年度任用職員（一般事務員）を併願することができます。【併願希望する】【併願希望しない】のいずれかに必ず○印を付けてください。
※ 印のない場合は併願希望しないとみなします。

併 願 希 望 す る	併 願 希 望 し な い
-------------	---------------

学 歴	学校名	学部・学科・専攻	在籍期間	区分
	最終学歴		年 月～ 年 月	卒業・中退 卒業見込
	その前の学歴		年 月～ 年 月	卒業・中退
職 歴	勤務先名称	職務内容	在職期間	区分
			年 月～ 年 月	正規・パート アルバイト
			年 月～ 年 月	正規・パート アルバイト
			年 月～ 年 月	正規・パート アルバイト
			年 月～ 年 月	正規・パート アルバイト

注) 職歴には在学中のアルバイトは含まない。該当のない場合は、「なし」と記入してください。

裏面も記載してください。

蒲郡市職員 志望の動機	
自 己 P R	

資 格 特 技	取 得 年 月	資 格 ・ 特 技
趣 味 所属クラブ等		
長 所		
短 所		

注) 資格要件のある職種を受験する人は、資格欄に該当資格の取得年月又は、取得見込年月を記入してください。

注) 該当のない項目には、「なし」と記入し、欄を埋めてください。

私は、蒲郡市職員採用候補者試験を受けたいので申し込みます。

私は、蒲郡市職員採用候補者試験を受験するにあたり、他の人の口添えや依頼など一切行っておりません。

私は、試験要綱に掲げてある受験資格をすべて満たしております。

なお、申込書類のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

蒲郡市長 鈴 木 寿 明 殿

氏 名 _____