蒲郡市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)	(〒 一) Tel 自宅() — 携帯() —
連絡先	(〒 一) Tel() 一 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)
フリガナ	注)フリガナは@より前の英数字及び記号について、全て記入すること。
メール アドレス	@

写真貼付欄

・6か引以内は撮影した
受験票と同一の写真を、
はがいないよう貼付し
てください。
・脱帽・正面・上半身

令和 年 月撮影

(縦4cm×横3cm)

◎ 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。

A 看護専門学校専任教員

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

蒲郡市職員 志望の動機	
自己 P R	

		取得年月	資	格	•	特	技
資	格						
特	技						
趣 所属2	味が笑						
刀(馬)	// 守						
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に相違ありません。

令和 年 月 日

蒲郡市長 鈴木寿明 殿

I.	名				
Α.	\sim				