

## 備前市職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日 提出		試験区分 (職種)	受験 番号	(記入しないでください)		
ふりがな 氏名		男 ・ 女	生年月日	昭和 平成	年 月 日	写真欄  上半身正面向 4cm×3cmで6箇月 以内に撮影したもの
国籍(どちらかに○)  日本国籍・外国籍		保護者氏名(20歳未満の人のみ)		本人と の続柄	同左	
ふりがな 現住所 〒				電話番号 ( ) -		
ふりがな 連絡先 〒 (現住所以外に連絡・送付を希望する場合のみ記入してください)				電話番号 ( ) -		
※下宿等をしている方は「○○様方」まで記入してください。						
学歴 (転校も記入してください。)	学 校 名	学 部・学 科・課 程 名	所 在 地	在 学 期 間	○で困む	
	中学校	/	市・区 町・村	平・令 年 月 月 月 月 平・令 年 月 月 月 月	卒 業・転 校	
			市・区 町・村	平・令 年 月 月 月 月 平・令 年 月 月 月 月	卒 業・卒 業 見 込 休 学 中・中 退	
			市・区 町・村	平・令 年 月 月 月 月 平・令 年 月 月 月 月	卒 業・卒 業 見 込 休 学 中・中 退	
			市・区 町・村	平・令 年 月 月 月 月 平・令 年 月 月 月 月	卒 業・卒 業 見 込 休 学 中・中 退	
職歴 (古い順に)	勤 務 先 (部 課 名 まで)	職 務 内 容	所 在 地	勤 務 期 間	○で困む	
			市・区 町・村	平・令 年 月 月 月 月 平・令 年 月 月 月 月	正 規・臨 時・自 営 ア ル バ イ ト・そ の 他	
			市・区 町・村	平・令 年 月 月 月 月 平・令 年 月 月 月 月	正 規・臨 時・自 営 ア ル バ イ ト・そ の 他	
			市・区 町・村	平・令 年 月 月 月 月 平・令 年 月 月 月 月	正 規・臨 時・自 営 ア ル バ イ ト・そ の 他	
資 格・免 許	名 称	取 得 年 月	名 称	取 得 年 月		
		平 取得 令 . . 見 込		平 取得 令 . . 見 込		
		平 取得 令 . . 見 込		平 取得 令 . . 見 込		

志 望 動 機	
自 己 P R	

[申込書記入上の注意]

1. 黒又は青インクで、文字は「かい書」、数字は「算用数字」で必ず自分で記入してください。
2. 記入欄が不足する場合は、適宜用紙を継ぎ足して記入してください。
3. 写真は同じものが2枚必要です。1枚は、申込時にこの用紙の写真欄に貼付けし、もう1枚は後日送付される受験票に貼付けて持参してください。

私は備前市職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。

なお、私は次に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。また、申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。

令和      年      月      日

氏名.....

1. 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
2. 備前市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
3. 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党や団体を結成し、又はこれに加入した者

あなたは、この試験を次のどの方法で知りましたか。該当するものに  をしてください(複数回答可)。

<input type="checkbox"/> 広報びぜん	<input type="checkbox"/> 備前市ホームページ	<input type="checkbox"/> 備前市採用情報フェイスブック
<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> 知人・家族	
<input type="checkbox"/> その他(具体的に記入ください) _____		