

写真欄

(たて4cm×よこ3cm)

申込時に必ず貼ってください。

1. 申込時の6か月以内に撮影した、上半身、脱帽、正面向きではっきり本人と確認できるもの。
2. 裏面に氏名、受験職種を記入。
3. カラープリンタで印刷したものは使用不可。

平成29年度

習志野市職員採用試験受験申込書(身体障がい者採用)

※ 身体障がい者手帳の写しを必ず添付してください。

		受験番号		※記入しない	
ふりがな		性別		昭和・平成 年 月 日生	
氏名		男・女		生年月日	
				平成29年4月1日現在 満 歳	
ふりがな		〒		電話() - 携帯() -	
現住所				合否通知先 1 現住所 2 連絡先 (希望する番号を○で囲む)	
ふりがな		〒		電話() -	
連絡先					
学 歴 今までの学歴(予備校は除く)のうち、卒業中学、高校、最終学歴とその前の学歴を記載してください。					
学校名	学校名	学部学科専攻名	在学期間	卒・卒見込等の別	
卒業中学			年 月から 年 月まで	___ 学年 卒・修了・卒見込・在学・中退	
高校			年 月から 年 月まで	___ 学年 卒・修了・卒見込・在学・中退	
			年 月から 年 月まで	___ 学年 卒・修了・卒見込・在学・中退	
最終学歴			年 月から 年 月まで	___ 学年 卒・修了・卒見込・在学・中退	
職 歴 今までの一切の職務上の経歴(自営含む)を最近のものから順に詳しく書いてください。※在職中の場合も含みます。					
勤務先		職務内容		採用区分	在職期間
(名称)				正規	年 月から
(所在地)				臨時	年 月まで
(名称)				正規	年 月から
(所在地)				臨時	年 月まで
(名称)				正規	年 月から
(所在地)				臨時	年 月まで
(名称)				正規	年 月から
(所在地)				臨時	年 月まで
(名称)				正規	年 月から
(所在地)				臨時	年 月まで
身体障害者手帳(有(級))					
<p>私は、習志野市職員採用試験を受験したいので申し込みます。</p> <p>なお、私は受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>氏名 _____</p> <p>(自署のこと)</p>					
備考					