

「保健師」、「保育士」の試験区分を記入。

試験区分		受理年月日	※ 記入しない
受験方式	S P I	一般	受付印
受験番号	※ 記入しない		

「S P I方式」、「一般方式」
どちらかに○をつけてください。
※保健師は記入不要

令和3年度第2回長久手市職員採用候補者試験申込書

顔写真 上半身、脱帽、正面向で 3か月以内に撮影したもの タテ4cm×ヨコ3cm	ふりがな	性別
	氏名	男・女
	生年月日	昭和 平成

提出日時点の
年齢を記入。

ふりがな	TEL
現住所 (〒 -) マンション等で方書がある場合は、必ず記入してください。 (同居先 方)	携帯電話 固定電話がない場合は、必ず記入してください。
ふりがな	TEL
通知の際の連絡先(現住所と異なる場合のみ記入) (〒 -)	

学歴欄には、中学校以上の学歴を記入。
(中学校は学部・学科名は記入不要)

学歴	学校	卒業年月日
	(最終)	年月 ~ 年月
	年月 ~ 年月	年月卒業・中退
		年月卒業・中退
		年月卒業・中退

直近のものから記入してください。
アルバイトも職歴に記入してください。
職歴欄に書ききれない場合は、
別紙(任意様式)を添付してください。

職歴	勤務先	所在地	在職期間	職務内容
				年月 ~ 年月
				正規 非正規
			年月 ~ 年月	正規

いずれかに○をつけてください。

具体的に記入してください。

資格・免許	普通自動車運転免許の有無	有・無	運転歴	年 月 日
	資格・免許名	取得(見込み)年月日	資格・免許名	取得(見込み)年月日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
趣味			好きな運動	市役所を基準として記入。
健康状態			通勤時間等	約 分(手段)
これだけは他人に負けないもの(こと)			簡潔に記入してください。	
長久手市職員を志望した理由	具体的に記入してください。			
	市役所を基準として記入。			
	(今後、引越予定の方)			
	引越先が決まっている場合は、引越先からの時間及び手段を、引越先が未定の場合は、現住所からの時間及び手段を記入してください。			
この申込書のすべての記載事項に相違ありません。なお、私は地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。				
令和 3 年 11 月 ○日				
長久手市長 吉田 一平 様				
署名をお忘れなく。				
氏名				

- 記載事項に不正があると職員として任用される資格を失うことがあります。
- 記入にはすべて青か黒のインク又はボールペンをを用い、かい書でていねいに書いてください(消えるボールペンは使用不可。)。ただし、※欄は、記入しないでください。
- 数字は算用数字で書いてください。