

|         |         |           |              |
|---------|---------|-----------|--------------|
| 試 験 区 分 | 土 木 技 師 | 受 理 年 月 日 | ※<br><br>受付印 |
| 受 験 番 号 | ※       |           |              |

令和4年4月採用長久手市職員採用候補者試験申込書

|                                                                  |         |             |                       |                         |
|------------------------------------------------------------------|---------|-------------|-----------------------|-------------------------|
| <p>顔 写 真</p> <p>上半身、脱帽、正面向で<br/>3か月以内に撮影したもの<br/>タテ4cm×ヨコ3cm</p> | ふりがな    |             | 性 別                   |                         |
|                                                                  | 氏 名     |             | 男・女                   |                         |
|                                                                  | 生 年 月 日 |             | 昭和<br>平成 年 月 日生 (満 歳) |                         |
| ふりがな                                                             |         | T E L       |                       |                         |
| 現 住 所 (〒 - )                                                     |         | 携 帯 電 話     |                       |                         |
| (同居先 方)                                                          |         |             |                       |                         |
| ふりがな                                                             |         | T E L       |                       |                         |
| 通知の際の連絡先(現住所と異なる場合のみ記入)(〒 - )                                    |         |             |                       |                         |
| (同居先 方)                                                          |         |             |                       |                         |
| 学 歴                                                              | 学 校 名   | 学 部 ・ 学 科 名 | 在 学 期 間               | 卒 業 年 月 日               |
|                                                                  | (最終)    |             | 年 月 ~ 年 月             | 年 月 卒 業 ・ 卒 業 見 込 ・ 中 退 |
|                                                                  |         |             | 年 月 ~ 年 月             | 年 月 卒 業 ・ 中 退           |
|                                                                  |         |             | 年 月 ~ 年 月             | 年 月 卒 業 ・ 中 退           |
|                                                                  |         |             | 年 月 ~ 年 月             | 年 月 卒 業 ・ 中 退           |
| 職 歴                                                              | 勤 務 先   | 所 在 地       | 在 職 期 間               | 職 務 内 容                 |
|                                                                  |         |             | 年 月 ~ 年 月             | 正 規<br>非 正 規            |
|                                                                  |         |             | 年 月 ~ 年 月             | 正 規<br>非 正 規            |
|                                                                  |         |             | 年 月 ~ 年 月             | 正 規<br>非 正 規            |

|                                                        |              |  |                 |        |                                    |
|--------------------------------------------------------|--------------|--|-----------------|--------|------------------------------------|
| 資格・免許                                                  | 普通自動車運転免許の有無 |  | 有 ・ 無           | 運転歴    | 年      か月                          |
|                                                        | 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  |                                    |
| 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)                                     |              |  |                 |        |                                    |
| 長久手市職員を志望した理由                                          |              |  |                 |        |                                    |
|                                                        |              |  |                 |        |                                    |
|                                                        |              |  |                 |        |                                    |
|                                                        |              |  |                 |        |                                    |
|                                                        |              |  |                 |        |                                    |
|                                                        |              |  |                 |        |                                    |
|                                                        |              |  |                 |        |                                    |
|                                                        |              |  |                 |        |                                    |
|                                                        |              |  |                 |        |                                    |
|                                                        |              |  |                 |        |                                    |
| 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      月      日                             |              |  |                 |        |                                    |
| 長久手市長    吉    田    一    平    様                         |              |  |                 |        |                                    |
| 氏名                                                     |              |  |                 |        |                                    |

- 1    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。
- 2    記入にはすべて青か黒のインク又はボールペンをうい、かい書でていねいに書いてください。ただし、※欄は、記入しないでください。
- 3    数字は算用数字で書いてください。