

<記入例>

| | | | | | |
|-------------------------------|--|----------------------------|-----------------------------|---|---|
| 令和4年度 前橋市職員採用試験申込書 | | 試験区分(職種) 事務 I | ※受験番号 | | |
| (フリガナ) マエハシ ハナコ | | 受験する職種を記入 | | | |
| 氏名 前橋 花子 | 生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 11年 8月 5日生 (令和5年4月1日現在満 23歳) | | | 性別 <input type="checkbox"/> 男 1 <input checked="" type="checkbox"/> 女 2 | |
| 合格通知等送付先 | <input checked="" type="checkbox"/> 現住所(アパート等の名称・部屋番号等まで記入してください) 〒102-0093 東京都千代田区平河町2-4-2 (方) | | | | |
| | 市区町村コード 13101 町名コード | (方書) グリーンハイツ206 | | | |
| | 電話 03 (1234) 5678 携帯電話 090 (1234) 5678 | コードが無ければ記入不要 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 連絡先(上記以外で必ず連絡が取れるところを記入してください) 〒371-0026 前橋市大手町二丁目12番1号 (方) | | | | |
| 市区町村コード 10201 町名コード 0092 (方書) | | 受験票や合格通知等を送付する方をチェック | | | |
| 電話 027 (224) 1111 | | | | | |
| 学 歴 (高等学校以後の学歴から順に記入してください) | | | | | |
| 出 身 校 | 高等学校・高等専門学校名 前橋市立前橋高校 | | 学 科 名 普通科 | 修学期間 H27年 4月 から | 修 学 区 分 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ()学年中退 |
| | 高校コード 75 専攻コード 001 所在地 前橋市 | H30年 3月 まで | | ()学年中退 | |
| | 大学・短期大学等名 広瀬川大学 | | 学部・学科・専攻名 文学部英文学科 | 修学期間 H30年 4月 から | 修 学 区 分 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ()学年中退 <input type="checkbox"/> ()学年在学 |
| | 大学・短大コード 399 専攻コード 122 所在地 東京都港区 | R4年 3月 まで | | ()学年在学 | |
| | 大学院名 | | 研究科・専攻名 | 修学期間 | 修 学 区 分 |
| | 大学院コード | | 専攻コード | 所在地 | 年 月 から <input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ()学年中退 <input type="checkbox"/> ()学年在学 |
| | 専門学校等名 | | 学部・学科名 | 修学期間 | 修 学 区 分 |
| | 専門学校等コード | | 専攻コード | 所在地 | 年 月 から <input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ()学年中退 <input type="checkbox"/> ()学年在学 |
| | 職 歴 (職務経歴を記入、自家営業含む) <input type="checkbox"/> 就職したことがない <input type="checkbox"/> 最終学校卒業後、アルバイト | | | | |
| | 勤 務 先 ○×商事(株) | 所在地(勤務地) 東京都千代田区 | | 職務内容 経理事務 | 在 職 期 間 R4年 4月 から 現 年 在 月 まで |
| | 年 月 から 年 月 まで | | 年 月 から 年 月 まで | | |
| | 年 月 から 年 月 まで | | 年 月 から 年 月 まで | | |
| 年 月 から 年 月 まで | | 年 月 から 年 月 まで | | | |

＜記入例＞

| 資格免許・特殊技能等(免許のない特殊技能も含む) | | | □ 該当なし |
|---|---------------------|--|-------------------|
| 資格・免許の名称 | 種 別 | 取得年月日 | 資格免許・検定等の取扱機関 |
| 普通自動車運転免許 | 第1種 | 平成30年8月31日 | 東京都公安委員会 |
| TOEIC | ×××点 | 令和2年7月 | 国際ビジネスコミュニケーション協会 |
| ※1 保健師、社会福祉士の資格を有する者は必ず記入してください。 ※2 保健師、社会福祉士については見込み者も必ず記入し、取得年月日欄に「取得見込み」と記入してください。 ※3 卒業と同時に資格(学芸員、司書等)を取得見込みの場合も記入し、取得年月日欄には「取得見込み」と記入してください。 | | | 可能な限り日まで |
| (その他の資格免許・特殊技能等) | | | |
| 趣味・特技 絵画(油絵) 音楽鑑賞 | | スポーツ(自分でプレーするもの) スノーボード、スキー 水泳(高校県大会2位) テニス 大会等で顕著な成績を残した場合は、参考までに()書きで | |
| 志 望 動 機 | <u>自分の言葉で記入すること</u> | | |
| 私は、日本の国籍を有するとともに、地方公務員法第16条の規定及び平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者(心神耗弱を原因とするもの以外)のいずれにも該当しません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違なく、受験者本人が申込を行いました。 | | | |
| 令和4年 月 日 | | | |
| 氏 名 | | | 前橋花子 |
| 提出日(郵送の場合は投函日)を記入 ※申込受付期間外の日付は不可 | | | |
| ※「性別」欄の記載は任意ですので、未記載とすることも可能です。 ※申込に際し、提出された書類は返却いたしませんので、ご了承ください。 | | | ※ 受 付 印 |