

五條市職員採用試験受験申込書 I

受験番号	※	令和 年 月 日現在
試験職種	保健師	
試験区分	職務経験者	
ふりがな		
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	
ふりがな		
現住所	郵便番号 — (電話 — —)	
ふりがな		
連絡先	郵便番号 — (電話 — —)	
メールアドレス		

- 連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。
- メールアドレスは必ず記入してください。
- ※印の欄は何も書かないでください。

最終学歴

在学期間	学校名・学部(学科)名	修学区分 (○で囲む)
年 月 ~ 年 月		卒業・修了、卒業見込・修了見込、中退、(学年)在学

職歴

在職期間	勤務先	採用形態 (○で囲む)
年 月 ~ 年 月		正社員、臨時、アルバイト その他 ()
年 月 ~ 年 月		正社員、臨時、アルバイト その他 ()
年 月 ~ 年 月		正社員、臨時、アルバイト その他 ()
年 月 ~ 年 月		正社員、臨時、アルバイト その他 ()

(裏面に続く)

資格等	取得年月	資格等の名称
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

趣味・特技		校内外の諸活動	

志望の動機	
-------	--

◎私は、次の各号のいずれにも該当していません。

- (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) 五條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) 日本国憲法施行の日以後において、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その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
- (4) その他、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当する者
- (5) 日本国籍を有しない人で在留資格において就職等が制限されている者
- (6) 同一年度内に五條市職員採用試験に申し込みをしたことのある者

◎その他、令和4年度五條市職員採用試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載内容はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

※氏名欄については必ず受験者の氏名を記名してください。