

平成30年度 遠野市職員採用試験（前期日程） 受験申込書

試験職種	1 保健師		試験場所	遠野市役所 本庁舎	試験日	7月22日	※ 受験番号	
ふりがな			生年月日 〔試験日〕 〔現在年齢〕	昭・平	年	月	日生 ( 歳)	撮影 年 月
氏名								写真欄 (A)  (上半身脱帽正面向4.5cm×3.5cm で3箇月以内に撮影したもの)
現住所	(〒 - ) 電話( ) - 自宅・呼出							
通 知 連 絡 先	(〒 - ) 電話( ) - 自宅・呼出							
最 終 学 校 名			学部 学科	学部 学科				年 月 (卒・卒見込)
学 歴	〔中学校から最終学歴まで記入し、 区分は○で囲んでください。〕		職 歴					
			〔今まで就職したことがあれば、もれなく記入してください。 自家営業を含みます。〕					
学 校 名	在学期間	修学期間	勤務先名称 (部課名まで)	職務内容	所 在 地 (電話)	在職期間		
立 中学校	年 月から 年 月まで	卒			( )	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで	卒 卒見込 学年中退			( )	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで	卒 卒見込 学年中退			( )	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで	卒 卒見込 学年中退			( )	年 月から 年 月まで		
資 格 ・ 免 許								
名 称			級 別 ・ 種 別		取 得 年 月 日		交 付 機 関 名	
					.			
					.			
					.			
志望の動機								
.								
.								
.								
特 技								
.								
.								
趣 味								
.								
.								

〔申込書記入上の注意〕

- 1 黒か青のインク又はボールペンで、文字は「かい書」数字は「算用数字」で記入してください。(必ず自書)
- 2 ※印の欄は記入しないでください。
- 3 記載欄が不足する場合は、適宜の用紙を貼り付けて記入してください。
- 4 写真は同じものが2枚必要ですが、申込時には写真欄（A）のみに貼付し、受験票の写真欄（B）には第1次試験受験時に貼付して持参してください。
- 5 記載事項に虚偽があると受験が無効になることがあります。

（記載方法）

- 氏 名 … 戸籍に記載されている正しい文字を使用してください。
- 住 所 … 他家に居住している方は「 荘」「 方」まで記入してください。
- 通知連絡先 … 確実に連絡の取れるところを記入してください。
- 最終学校名 … 各種学校、専修学校等を除く最終学校名を記入してください。
- 職 歴 … 初任給決定上必要があるので、空白期間のないように記入してください。  
なお、アルバイトで同一事業所に3箇月以上勤務した場合は余白にアルバイトと記入してください。