

令和5年度 足利市職員採用試験申込書

受験番号

職 種	<input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 行政（スポーツ） <input type="checkbox"/> 行政（障がい者） <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 消防 <input type="checkbox"/> 保健師				《写 真 欄》 申込の際は必ず写真を貼ってください。 ○縦4cm×横3cm ○申込前6月以内に撮影 ○上半身・正面・無帽 ○写真裏面に氏名を記入		
ふりがな氏名	ふりがな		※性別				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 （令和6年4月1日で満 歳）						
ふりがな住所	〒 - Tel () 携帯電話 - -						
学 歴	学校名	学部	学科	在学期間	卒業等		
	中学校	/	/	年 月 ~ 年 月	■卒業		
				年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中(年)		
				年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中(年)		
				年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中(年)		
職 歴	勤務先（会社名等）		従事した職務内容		在職期間	勤務地	
					年 月 ~ 年 月	市・区 町・村	
					年 月 ~ 年 月	市・区 町・村	
資格免許・ 特殊技能	名称		取得年月		名称		取得年月
	普通自動車第1種運転免許		年 月				年 月
			年 月				年 月
学生・社会 生活の中で 一所懸命に 取り組んだ こと	-----						

宣誓署名	私は、この試験の試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。 <div style="text-align: right;">令和5年 月 日 氏名（自署） _____</div>						
委員会 使用欄	-----						

記入上の注意

1. 太枠の中を記入し、□欄は該当するものにチェックをしてください。記入は必ず受験者本人が行ってください。
 2. 「資格免許・特殊技能」欄は、採用にあたって関係があると思われるものを記入してください。
 3. 記載事項に不正（不実記載・事実不記載等）があると、本市職員として採用される資格を失う場合があります。
- ※性別欄の記入は任意です。