

(表)

昭島市一般職職員採用試験申込書

(平成29年7月23日実施)

受験番号	※ A B C D E F						のり付け 写 真 上半身脱帽正面向 縦5cm×横4cm のり付け
受験区分 (受験する区分に○を してください。)	一般事務			土木技術		保 健 師 F	
	I 類 A	II 類 B	社会 人 C	I 類 D	II 類 E		
ふりがな							
氏 名							
生年月日	昭和 年 月 日 (年齢 歳) (年齢は、申込日現在で記入してください。)						
現住所	(〒 -)						
	電話 (携帯) - -						
メールアドレス							
連絡先 (現住所と異なる 場合に記入して ください。)	(〒 -)						
	電話 - -						
学 歴 (学校・学部・ 学科名)	小学校	昭・平 年 月 卒業					
	中学校	昭・平 年 月 卒業					
		昭・平 年 月 入学					
		昭・平 年 月 卒・卒見込・中退					
		平成 年 月 入学					
		平成 年 月 卒・卒見込・中退					
		平成 年 月 入学					
	平成 年 月 卒・卒見込・中退						
資 格 ・ 免 許	名 称	取 得 年 月 日					
		昭・平 年 月 日					
		昭・平 年 月 日					
		昭・平 年 月 日					
		昭・平 年 月 日					
		昭・平 年 月 日					

※の欄は記入しないでください。

(裏面にも記載項目があります。)

(裏)

職歴 (アルバイト含む)	在職期間		会社等の名称	勤務形態
	平成	年 月から		<input type="checkbox"/> 常勤(正社員)
	平成	年 月まで		<input type="checkbox"/> その他()
	平成	年 月から		<input type="checkbox"/> 常勤(正社員)
	平成	年 月まで		<input type="checkbox"/> その他()
	平成	年 月から		<input type="checkbox"/> 常勤(正社員)
	平成	年 月まで		<input type="checkbox"/> その他()
	平成	年 月から		<input type="checkbox"/> 常勤(正社員)
	平成	年 月まで		<input type="checkbox"/> その他()
平成	年 月から		<input type="checkbox"/> 常勤(正社員)	
平成	年 月まで		<input type="checkbox"/> その他()	

趣味・特技

(必ず記入してください。)

志望の動機

(必ず記入してください。)

私は、次に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項に相違ありません。もし虚偽の記載があったときは、受験資格がなかったものとします。

1. 成年被後見人又は被保佐人
2. 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
3. 昭島市におい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
4. 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

平成 年 月 日

氏名

印

自署及び押印してください。