

# 江別市職員採用試験申込書

|                   |       |
|-------------------|-------|
| 職種区分 ( )<br>社会福祉士 | ※受験番号 |
| 試験区分<br>—         |       |

(履歴書)

|  |                                   |   |                      |                |
|--|-----------------------------------|---|----------------------|----------------|
| ふりがな<br>氏名                                 | 生年月日 (満 歳)<br>昭和・平成<br>年 月 日生 男・女 | 写真貼付<br>申込前 6 ヶ月以内に撮影した前向き、脱帽、上半身胸上の写真<br>サイズ約 4.5×3.5 cm<br>通常メガネをかけている人はメガネをかけているもの。写真が無い場合、または不鮮明な場合は受理しません。 |                      |                |
| 現住所 (〒 - )                                 | 電話<br>メールアドレス                     |   |                      |                |
| 通知の際の連絡先 (〒 - )                            | 電話<br>メールアドレス                     |   |                      |                |
| 緊急連絡先 (〒 - )                               | 電話<br>メールアドレス                     |   |                      |                |
| 学 歴 (中学卒業後の学歴について記入のこと。大学院進学者は職歴欄に記入すること。) |                                   |   |                      |                |
| 学 校 名                                      | 学部学科等                             | 所在地市町村名   | 在 学 期 間              | 該当○印           |
| (高校等)                                      |                                   |   | 自 年 月<br>至 年 月       | 卒業見込み<br>卒業 中退 |
| (大学・短大・専門学校等)                              |                                   |   | 自 年 月<br>至 年 月       | 卒業見込み<br>卒業 中退 |
| 職歴及び在家庭 (仕事をしていない) 期間                      |                                   |   |                      |                |
| 勤務先名 (在家庭)                                 | 所属部課および仕事内容                       | 勤 務 先 住 所   | 在職又は在家庭期間            |                |
|  |                                   | 電話  | 自 年 月 日<br>至 年 月 日   |                |
|  |                                   | 電話  | 自 年 月 日<br>至 年 月 日   |                |
|  |                                   | 電話  | 自 年 月 日<br>至 年 月 日   |                |
|  |                                   | 電話  | 自 年 月 日<br>至 年 月 日   |                |
|  |                                   | 電話  | 自 年 月 日<br>至 年 月 日   |                |
|  |                                   | 電話  | 自 年 月 日<br>至 年 月 日   |                |
| 資 格 等                                      |                                   |   |                      |                |
| 資格・免許等の名称                                  | 取得 (見込) 年月                        | 資格・免許等の名称   | 取得 (見込) 年月           |                |
|  | 取 得<br>年 月 日<br>取得見込              |   | 取 得<br>年 月 日<br>取得見込 |                |
|  | 取 得<br>年 月 日<br>取得見込              |   | 取 得<br>年 月 日<br>取得見込 |                |

上記に記載した履歴書等は事実と相違ありません。

なお、私は地方公務員法第 16 条の各号には該当していません。

受付印