

令和4年度【第1期】高岡市職員採用試験申込書

ふりがな		採用職種 ※希望職種に「○」をつけてください。	<input type="checkbox"/>	保健師	受験番号	※記入不要
氏名			<input type="checkbox"/>	保育士		
			<input type="checkbox"/>	薬剤師		
			<input type="checkbox"/>	診療放射線技師		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)	性別	男・女			
現住所	〒 ー 都道府県 区町市村 Tel () ー 携帯Tel () ー		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">写真欄</p> <p>1 写真は申込前6か月以内に帽子をつけないで上半身正面向きを撮った縦4.5cm横3.5cmのもので本人と確認できるものが必要です。</p> <p>2 後日送付する受験票にも同じ写真を使用してください。</p> </div>			
連絡先 (上記以外で確実に連絡の取れる住所)	〒 ー 都道府県 区町市村 Tel () ー					
メールアドレス (日常的に使用しているアドレス)			@			

学 歴 ※最終学歴から高校までを順に記載してください。

学 校 名	学 部	学 科	所 在 地 (市町村名まで)	在学期間	修学区分 (○で囲む)
				年 月から 年 月まで	卒 業 ・ 修 了 年 月卒業見込
				年 月から 年 月まで	卒 業 ・ 修 了
				年 月から 年 月まで	卒 業 ・ 修 了
				年 月から 年 月まで	卒 業 ・ 修 了

職 歴

職歴の有無 (○で囲む)	有 ・ 無	就業期間	年 月から 年 月まで
-----------------	-------	------	----------------

資格・免許 ※受験資格と関係のある資格・免許については必ず記入してください。

名 称	取得済又は取得見込の区分	取得 (見込) 年月
	取得済 ・ 取得見込	年 月
	取得済 ・ 取得見込	年 月
	取得済 ・ 取得見込	年 月

高岡市職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。

なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

- 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人
- 高岡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年を経過しない人
- 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人

令和4年 月 日

氏 名(署名)

※市処理欄

- 〔記入心得〕
- 必ず受験者本人が申込日及び氏名を記入してください。
 - 記載事項に不正があると、職員として任用される資格を失うことがあります。
 - 記入は、黒又は青色のインク (ボールペン可) でいねいに書いてください。