

長岡京市職員採用試験申込書

令和 年 月 日撮影		(注意) 1 各項目は黒のボールペンでていねいに記入してください。 2 □のあるところは該当する□の中にレ印をつけてください。 3 ※受験番号の欄は記入しないでください。				受験職種		※受験番号				
(写真欄) (1) 写真の裏面に氏名を記入し全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。 (2) 写真は、申込前6か月以内に無帽で上半身正面向きを撮った縦4.5 cm横3.5 cmのもので、本人と確認できるものが必要です。 (3) 写真が貼られていない場合、または適当でない場合は受付できません。		ふりがな		性別	住所(〒 -)							
		氏名										
		昭和・平成 年 月 日生		歳	携帯電話(- -) 固定電話(- -)		メールアドレス					
		希望する仕事内容や具体的な分野			上記に代わる連絡場所(家族の住所等)(〒 -)(電話 - -)							
学歴	学校名		学部・学科		在学期間				所在市区町村		所属クラブ等	
	中学校				H 年 月～H・R 年 月 □卒業							
	高等学校				H・R 年 月～H・R 年 月 □卒業 □中退 □卒業見込							
					H・R 年 月～H・R 年 月 □卒業・修了 □中退 □卒業・修了見込							
					H・R 年 月～H・R 年 月 □卒業・修了 □中退 □卒業・修了見込							
職歴	勤務先等		所在市区町村		部課等		職務内容等		在職等期間、勤務形態等(継続している場合は開始年月のみ記入)			
									H・R 年 月～H・R 年 月(週 日勤務) □正社員 □正社員以外			
									H・R 年 月～H・R 年 月(週 日勤務) □正社員 □正社員以外			
									H・R 年 月～H・R 年 月(週 日勤務) □正社員 □正社員以外			
その他	中学校入学以後の学歴・職歴に空白期間がある方は、以下に記入してください。(予備校等の在学期間以外は「自宅その他」を選択し、その期間を記入してください。)											
	□予備校等 □自宅その他		H・R 年 月～H・R 年 月		□予備校等 □自宅その他		H・R 年 月～H・R 年 月					
	□予備校等 □自宅その他		H・R 年 月～H・R 年 月		□予備校等 □自宅その他		H・R 年 月～H・R 年 月					
資格・免許	資格・検定・免許等の名称		取得年月		趣味・特技・得意科目等							
			年 月									
			年 月				障がい者を対象とする職種を希望される人のみ記入してください					
			年 月				□身体障害者手帳 □療育手帳 □精神障害者保健福祉手帳(有効期間 年 月 日)					
			年 月		手帳の種類と内容		交付機関名		障害名			
			年 月				交付年月日		年 月 日			
			年 月				交付番号		障害等級		級	
地方公務員法第16条各号の規定に該当しません。 □はい □いいえ(該当する場合は別紙に詳しく書いてください)				以上のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 氏名								

(注意) 1 虚偽の記載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。 2 「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。
3 卒業見込の者が卒業できないとき、又は免許(資格)を必要とする職に就く者が免許(資格)を得ることができないときは採用を取り消します。
4 各種学校、予備校等の在学期間はその他欄に記入してください。ただし、受験資格に必要な免許・資格を取得するための専門学校は学歴欄に記入してください。