大田原市職員採用試験申込書

※受　付　日	令和　　年　　月　　日	※受験番号	―	写　　真
受験職種 （いずれかに○）	（A）一般事務　（B）一般事務（身体障がい者対象） （C）土木技師　（D）建築設備（電気・機械）技師 （E）保健師			・正面、無帽 （縦４㎝×横３㎝）

（ふりがな） 氏　　名	性　別	生　年　月　日
	男・女	昭和 平成　　年　　月　　日生 満　　歳
現　住　所	〒 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　電話番号	
合否連絡先	〒 電話番号 （確実な連絡先を記入して下さい。）	

学　　歴（小学校から記入してください）

学　校　名	学部・学科名	修学期間	卒業区分等
小学校		年　月から 年　月まで	卒業、中退、卒業見込
中学校		年　月から 年　月まで	卒業、中退、卒業見込
		年　月から 年　月まで	卒業、中退、卒業見込
		年　月から 年　月まで	卒業、中退、卒業見込
		年　月から 年　月まで	卒業、中退、卒業見込

経　　歴（直近のものを３つまで）

勤　務　先	職　務　内　容	所　在　地	在職期間
		（市区町村まで）	年　月から 年　月まで
			年　月から 年　月まで
			年　月から 年　月まで

私は、大田原市職員採用試験を受験したいので申し込みをいたします。
この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏　　名

（注意）
1　記載事項に不正があると職員として採用される資格を失います。
2　青又は黒インクで丁寧に記入してください。
3　必ず受験者本人が記入及び署名してください。
4　※欄は記入しないでください。