

# 小山市職員採用試験申込書

※受付 番号	
-----------	--

注意>本書はすべて自書し、記載もれや印もれのないよう確認してください。2枚目も記入してください。

受験職種	ふりがな 氏 名	性別	生 年 月 日		写 真 (1) 申込の際は、必ず写 真を貼ってください。 (2) 写真は、申込前6か 月以内に撮影した上半身・ 正面・無帽のもの 【パスポートサイズ】 縦4.5cm× 横3.5cm
	一般事務 (障がい者 対象)		ふりがな 氏 名	昭 和 ・ 平 成	
現住所	〒 -		令和4年4月1日現在 歳		
不在時 連絡先	〒 - (現住所と同じ場合は「同上」と記入してください)				
電 話 ( )					
メールアドレス： 携帯電話： ( )					
電 話 ( )					
学 歴					
学 校 名	学 部 学 科 名	在 学 期 間	年 限 等		
(最終学校)		昭和・平成・令和 年 月 から	年課程		
		昭和・平成・令和 年 月 まで	卒見・卒業・修了・中退 年在学中		
(その前の学校)		昭和・平成・令和 年 月 から	年課程		
		昭和・平成・令和 年 月 まで	卒業・中退		
(その前の学校)		昭和・平成・令和 年 月 から	年課程		
		昭和・平成・令和 年 月 まで	卒業・中退		
職 歴 (直近のもの 3つまで)	在職期間	勤 務 先	勤務内容	所 在 地	
	年 月～ 年 月				
	年 月～ 年 月				
資格・免許	名 称		取得(見込)年月日		
			年 月 日取得済・取得見込		
			年 月 日取得済・取得見込		
障がい状況	障 が い 名	級	都道府県	交付・再交付年月日	交付番号
			都 道 府 県	交 付 年 月 日 再交付 年 月 日	第 号
私は、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、 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3年 月 日 氏名 (押印不要)					※受付年月日 月 日

