

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。

職 種 (丸で囲む)	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 土木技師 建築技師 保健師 消防	ふりがな 氏 名	男 ・ 女	
現住所	〒 -			電 話 ()
	メールアドレス： 携帯電話： ()			
不在時 連絡先	〒 -			電 話 ()
	(現住所と同じ場合は「同上」と記入してください)			
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 年 月 から	年課程
			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 年 月 から	年課程
			昭和・平成 年 月 まで	卒業 ・ 中退
(その前の学校)			昭和・平成 年 月 から	年課程
			昭和・平成 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	
		年 月 日取得済・取得見込		
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2年 月 日 氏名				※受付年月日 月 日

注意> 印刷時に上下左右の余白の設定を変更しないでください。

※受験番号

氏名

志
望
の
動
機

自
己
P
R

趣
味・
特技
を通
じて
得た
こと

小山市職員採用試験申込書

※受付
番号

記載例

職 種 (丸で囲む)	ふりがな 氏 名	性 別	生 年 月 日	
一般事務 土木技師 建築技師 保健師 消防	ふりがな おやま はなこ 氏 名 小山 花子	男 . 女	昭和 . 平成 令和3年4月1日現在 22 歳	
〒323-8686	栃木県小山市中央町1丁目1番1号		電 話 0285 (22) 9379	
現住所	メールアドレス: *****@city.oyama.tochigi.jp 携帯電話: 090 (****) ****			
不在時 連絡先	〒 - 同上 (現住所と同じ場合は「同上」と記入してください)			電 話 ()
学 歴				
学 校 名	学 部 学 科 名	在 学 期 間	年 限 等	
(最終学校) 〇〇大学	〇〇学部 〇〇学科	昭和・平成 29年4月から 平成・令和 3年3月まで	4 年課程 卒見・卒業・修了・中退 年在学中	
(その前の学校) 栃木県立〇〇高等学校	普通科	昭和・平成 26年4月から 昭和・平成 29年3月まで	3 年課程 卒業・中退	
(その前の学校) 小山市立〇〇中学校		昭和・平成 23年4月から 昭和・平成 26年3月まで	3 年課程 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		
	普通自動車第一種免許	令和元年 9月8日取得済 取得見込		
		年 月 日取得済・取得見込		
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2年 〇月〇〇日				※受付年月日
氏名 小山 花子 印				月 日

注意>本書はすべて自書し、記載もれや印もれのないように確認しご提出ください。
2枚目もありますのでご注意ください。