## 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。 真 性 ふりがな 職種 生 年 月 日 (1) 申込の際は、必ず写 氏 名 别 真を貼ってください。 ふりがな (2)写真は、申込前6か 月以内に撮影した上半身・ 昭和 男 年 月 日 一般事務 正面・無帽のもの 平成 (障がい者 氏 名 【パスポートサイズ】 対象) 縦4.5cm× 横3.5cm 令和3年4月1日現在 歳 女 話 ) ( 現住所 メールアドレス: ) 携帯電話: 電 話 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) 学 歴 学 校 在 学 名 部 学 科 名 期 間 限 築 (最終学校) 昭和 • 平成 年 月から 年課程 卒見・卒業・修了・中退 平成・令和 年 月まで 年在学中 (その前の学校) 昭和·平成 年 月から 年課程 年 月まで 卒業 中退 昭和 • 平成 (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 務 在職期間 勤 先 勤務内容 所 在 地 歴 職 年 月~ 年 月 (直近のもの 3つまで) 年 月~ 年 月 名 称 取得(見込)年月日 年 日取得済・取得見込 資格·免許 年 月 日取得済・取得見込 障がい名 級 都道府県 交付・再交付年月日 交付番号 障がい状況 交 付 年 月 日 道 号 第 府 再交付 年 月 日 県 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。 ※受付年月日 令和2年 月 H 氏名 印 月 日

志 望 の 動 機	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	
型 の 動 機					
型 の 動 機					
型 の 動 機					
型 の 動 機					
型 の 動 機					
型 の 動 機					
型 の 動 機					
型 の 動 機					
型 の 動 機					
<b>商 己 P R</b>	志				
<b>商 己 P R</b>					
<b>商 己 P R</b>	望				
動機					
動機	$\sigma$				
機	0)				
機					
機	動				
自己PR					
自己PR	桦				
P R	11,5%				
P R					
P R					
P R					
P R					
P R					
P R					
P R					
P R					
P R					
P R					
P R					
P R					
P R					
P R					
P R					
P R					
P R					
P R					
P					
P	自自				
P R					
P R	₽				
R					
R	_				
趣 味 ·	Р				
趣 味 ·					
趣 味 ·	R				
•					
•					
•					
•					
•					
•					
•					
•					
•					
•					
•					
•	趣				
•	一				
	グト				_
特技を通じて得たこと					
技 ・ ・ で で で で たこと	特				
を 道じて 得た こと	技				
通じて 得た たこと	な				
世 て 得 た こ と	、宝				
で 得 た こと	旭				
そ	じ				
得	て				
た こ と	得				
ار الله الله الله الله الله الله الله ال	<i>t</i> -				
<u>-</u> کا ا	/_				
	,				
	ک				

## 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	もれや印まれの	ない	確認しなる	ごさい。2	枚目も	記入し`	てください。			
職種		ふりがな 氏 名	书	性 別		生年		日	1		
一般事務 (障がい者	ふりがな おやま	はなこ		男・	昭和平成	10	年	6月 7日		۷	
対象)	氏 名 小山	花子		女	令和3年	€4月1	日現在	王 22 歳	$\overline{}$		
	〒323-8	686							,	電	話
現住所	栃木県小山市中央町1丁目1番1号								9379		
	メールアドレス: ******@city.oyama.tochigi.jp 携帯電話: 090 (***					I					
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 ( )					
	()411/7/10/14	学			<u>,                                      </u>		歴				
	名	学	部	<b>科</b> 名	I	在	学	期間	年	限	等
(最終学校)				部 ○○学科		昭和	· (平)成	29年4月から		4	年課程
007	大学	00	学部			平成	· 令 种	3年3月まで	卒見 2		
(その前の学校	交)					昭和	· (平)	26年4月から		3	
栃木県立〇(	) 高等学校	普通科			昭和	· @j	29年3月まで				
(その前の学校	交)				昭和・平成 23年4月から 3					年課程	
小山市立○	○中学校				昭和	· (平)	26年3月まで	<b>卒業</b> ・ 中退			
	在職	期間	勤	務	先		勤務	内容	序	f 在	地
職 歴 (直近のもの	年 月~	~ 年 月									
3つまで)	年 月~ 年 月										
	2					 .込)年月日					
資格・免許		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					
							4	年 月	日耳		取得見込
	障	が い 名		級	級 都道席		京県 交付・再交付 <sup>4</sup>		F月日 交付番号		寸番号
障がい状況	○○○による○○の機能障害		心阵生	4 VII J	长士	都 交 付 平成13 <sup>4</sup>					
	- 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一			1級	栃木	府			第12345 月 日		343万
この申込書り	験案内に掲げ こ記載したこ				こしており	`		※受付年	<b>F月日</b>		
令和2年 ○	リオしし日	氏名		小山	花子	(FI	<u>)</u>	印		月	日
		~~	,	, 1 . h <del>. 1</del>	1 1 1	田	<b>"</b>	L-1₁		/ 4	H