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	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	男・女	昭和・平成　年　月　日 令和3年4月1日現在　　歳	
現住所	〒　　－		電　話 （　　）	
	メールアドレス：　　携帯電話：　　（　　）			
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）		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　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

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2年　　月　　日

氏名　　印

※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

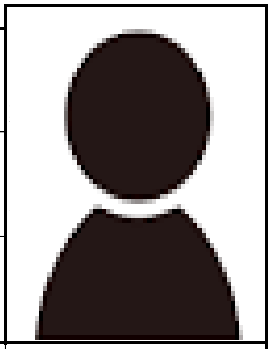
志望の動機	
自己PR	
趣味・特技を通じて得たこと	

小山市職員採用試験申込書

※受付番号	

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ご提出ください。２枚目も記入してください。

記　載　例



職　種	ふりがな 氏　　名	性別	生　年　月　日
一般事務 （障がい者対象）	ふりがな おやま　はなこ 氏　名 小山　花子	男・女	昭和・平成　10　年　6月　7日 令和3年4月1日現在　22　歳

現住所	〒３２３−８６８６ 栃木県小山市中央町１丁目１番１号	電　話 0285（22）9379
	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） ○○大学	○○学部　○○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○○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○○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

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
	○○○による○○の機能障害	１級	栃木　都道府県	交　付　平成13年4月3日 再交付　年　月　日	第１２３４５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2年　○月○○日

氏名　小山　花子　印　印

※受付年月日

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。