

# 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6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	
(その前の学校)			昭和・平成・令和 年 月から	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	
(その前の学校)			昭和・平成・令和 年 月から	卒業・中退	
(その前の学校)			昭和・平成・令和 年 月から	年課程	
(その前の学校)			昭和・平成・令和 年 月から	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5年 月 日 氏名 (押印不要)				※受付年月日 月 日	

※「性別」欄：記載は任意です。

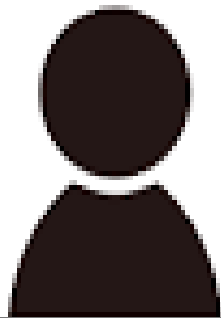


# 小山市職員採用試験申込書

※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に確認してください。2枚目も記入してください。

記載例

受験職種	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		昭和 平成 12年6月7日	電話 0285 (22) 〇〇△△	
	氏名 小山 花子		令和6年4月1日現在 23歳		
現住所	〒323-8686 栃木県小山市中央町1丁目1番1号			電話	
	メールアドレス: *****@city.oyama.tochigi.jp 携帯電話: 080 (****) ****				
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・令和 31年4月から	4年課程		
(その前の学校) 栃木県立〇〇高等学校	普通科	昭和・平成・令和 5年3月まで	卒見・卒業・修了・中退 年在学中		
(その前の学校) 小山市立〇〇中学校		昭和・平成・令和 28年4月から	3年課程		
		昭和・平成・令和 31年3月まで	卒業・中退		
		昭和・平成・令和 25年4月から	3年課程		
		昭和・平成・令和 28年3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		
	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
	〇〇〇による〇〇の機能障害	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5年 〇月〇日 氏名 小山 花子 (押印不要)				※受付年月日 月 日	

※「性別」欄：記載は任意です。

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。