

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 (○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
土木技師	ふりがな		昭和 ・ 平成 年 月 日	
保健師	氏名		令和6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・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	
			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 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 (○で囲む)	ふりがな 氏名	※性別	生年月日	
土木技師 保健師	ふりがな おやま たろう 氏名 小山 太郎		昭和 平成 13年11月17日 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 0285 (22) ○○××
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・令和 2年4月から 昭和・平成・令和 6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・令和 29年4月から 昭和・平成・令和 2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・令和 26年4月から 昭和・平成・令和 29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3年 10月 8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5年 ○月○○日 氏名 小山 太郎 (押印不要)				※受付年月日 月 日

※「性別」欄：記載は任意です。消防希望の方は、試験の関係上、必ず記載してください。

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。