

令和5年度 稚内市職員採用試験 受験申込書 【保健師・社会福祉】

【該当箇所を□で囲んでください】

※この欄は記入しないこと。

受験区分	
大 卒	短 大 卒

※受験番号				

写真のりづけ

たて よこ
(4.5cm×3.5cm)

・パスポートサイズ
・裏に氏名記入

フリガナ	性別	生年月日
氏名	男・女	昭・平 年 月 日生 (令和6年4月1日現在 満 歳)
現住所	〒 - TEL. ()	(自宅・携帯) ※常に連絡がとれる番号
書類送付先 (上記と違う場合)	〒 - TEL. ()	(自宅・携帯)
フリガナ		
メールアドレス		@

◆ 学 歴 (中学校以降のすべての学歴を記入してください。)

学校名	学部	学科	在学期間	修学区分
中学校	/		昭・平 年 月から 昭・平・令 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退
高等学校	/		昭・平・令 年 月から 平・令 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退

◆ 職 歴 (今までの一切の勤務上の経歴を順に記入してください。自営業及び卒業後のアルバイトを含みます。)

勤務先名(部・課名も記載)	所在地市町村名	職務内容	区分	勤務期間
			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイトほか	平・令 年 月から 平・令 年 月まで
			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイトほか	平・令 年 月から 平・令 年 月まで
			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイトほか	平・令 年 月から 平・令 年 月まで
			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイトほか	平・令 年 月から 平・令 年 月まで
			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイトほか	平・令 年 月から 平・令 年 月まで

【資格・免許等】

私は、日本国籍を有するとともに、地方公務員法第16条の各号に掲げるいずれの規定にも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(自筆)

「稚内市職員採用試験受験申込書」を提出される方へ

【注意事項】

- 1 申込書は、A4判の白紙に拡大や縮小をせずに印刷してください。感熱紙や裏紙は使用しないでください。
- 2 申込書のデータに直接入力せず、印刷後に必要事項を自筆で記入のうえ提出してください。
- 3 申込書の電子データでの提出は、受け付けておりません。添付書類を含め、必ず持参又は郵送してください。
- 4 受検に関する案内や通知をメールで送信する場合に使用しますので、メールアドレスの記載をお願いします。
- 5 上記の条件を満たしていない場合等、申込書の修正又は再提出をお願いする場合があります。
- 6 その他疑問な点がありましたら稚内市企画総務部人事厚生課までお問い合わせください。(直通TEL0162-23-6385)