

伊予市職員採用試験申込書

申込年月日 令和 年 月 日

1.国籍 ・日本 ・日本以外 (国名:)		2.試験区分 受験する口にレ印をする。 <input type="checkbox"/> 事務職 (A) <input type="checkbox"/> 保健師 (B) <input type="checkbox"/> 保育士 (C)		※受験番号	
(フリガナ) 3.氏名・性別		男 女	4.生年月日・年齢 S H 年 月 日生 (本年4月1日現在で満才)		(写真欄) 1 申込みのとき写真を貼る。 2 写真は、申し込み前6か月以内に無背景・脱帽で正面から上半身を撮影した縦4.5cm横3.5cm程度のもので本人と確認できるものが必要です。
(フリガナ) 5.現住所 〒 -		電話 - - 携帯電話 - -			
(フリガナ) 6.試験結果等連絡先 〒 - (現住所と同じ場合は記入不要)		電話 - - 携帯電話 - -			
7.学歴 中学校以上の学歴について最近のものを上段から順に記入してください。					
学校名	学部・学科	所在地(市、区、町、村まで)	期間	該当を○で囲む	
最終			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学	
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学	
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学	
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学	
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学	
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込 年中退 年在学	
8.資格・免許 受験資格として必要な資格・免許及びその他資格・免許を記入してください。(卒業時に取得見込のものを含む。)					
普通自動車免許 有 無	年 月		年 月	年 月	
	年 月		年 月	年 月	
	年 月		年 月	年 月	
	年 月		年 月	年 月	
9.職歴 今までの職歴(自家営業・学生時代におけるアルバイトを含む。)について最近のものを上段から順に5つまで記入してください。					
勤務先 (部課まで)	所在地 (番地まで)	在職期間	年数	職務内容	職名
		年 月から 年 月まで	年		
		年 月から 年 月まで	年		
		年 月から 年 月まで	年		
		年 月から 年 月まで	年		
		年 月から 年 月まで	年		

10.専攻科目	11.得意な科目	12.クラブ活動
---------	----------	----------

13.志望した理由

14.アピールしたいこと

私は次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書に記載した事項は事実に相違ありません。

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 - (2) 伊予市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 - (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又これに加入した者
- なお、私に関する職員採用のための上記欠格事由照会について、伊予市が実施することに同意いたします。

令和 年 月 日 氏名
(自署)

◎(記載事項に不正があれば職員として採用される資格を失います。)

15. 第1次試験総合得点等通知を希望しない場合は <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 第1次試験総合得点等の通知を <input type="checkbox"/> 希望しません	
---	--

16. あなたはこの試験を次のどの方法で知りましたか。(該当するものを選択してください。)

広報誌 インターネット 新聞 雑誌 学校 直接問い合わせ その他 ()