# 八 戸 市 職 員 採 用 試 験 申 込 書（令和２年度）

試験職種（いずれかに☑をしてください。複数受験はできません）

☐ 短大事務　☐ 高校事務　☐ 高校土木　☐ 高校機械
☐ 高校電気　☐ 学芸員（歴史）　☐ 学芸員（考古）　☐ 農芸化学
☐ 保健師

※受験番号

―

（ふりがな）
氏　名

☐ 男
☐ 女

生年月日
昭和・平成　年　月　日生
（令和３年４月１日現在　満　歳）

（令和　年　月撮影）

＜写真貼付欄＞

６ヶ月以内に撮影された、帽子を着用していない、上半身正面向で本人と確認できるものを貼ってください。
写真の大きさは、たて４㎝、よこ３㎝程度とします。

（ふりがな）　アパート名・番号まで正確に記入すること
現住所　〒　―

TEL
自宅・呼出（　）様方
（　）　―
携帯・ＰＨＳ
（　）　―

（ふりがな）　現住所以外の連絡先（実家等）がある場合に記入すること
連絡先　〒　―

TEL
自宅・呼出（　）様方
（　）　―

| | 学　校　名 | 学　部 | 学　科 | 期　間 | ○で囲んでください |
|---|---|---|---|---|---|
| 学歴 | 中学校 | | | H　年　月から<br>H　年　月まで | 卒　業 |
| | | | | H　年　月から<br>H･R　年　月まで | 卒業・（　）年在学<br>卒業見込・中退 |
| | | | | H　年　月から<br>H･R　年　月まで | 卒業・（　）年在学<br>卒業見込・中退 |
| | | | | H　年　月から<br>H･R　年　月まで | 卒業・（　）年在学<br>卒業見込・中退 |

免許・資格　（主なものについて記入してください）

| 免許・資格の名称 | 交付（認定）機関 | 取得（見込）年月日 |
|---|---|---|
| | | 取得・見込　H・R　年　月　日 |
| | | 取得・見込　H・R　年　月　日 |
| | | 取得・見込　H・R　年　月　日 |
| | | 取得・見込　H・R　年　月　日 |

職　歴　☐ あり　☐ なし　（ありとした方は、次に記入してください）

| 勤務先の名称 | 所在地 | 期　間 | 仕事の内容 |
|---|---|---|---|
| | 市区<br>町村 | 年　月から<br>年　月まで | |
| | 市区<br>町村 | 年　月から<br>年　月まで | |

私は日本国籍を有しており、地方公務員法第１６条のいずれ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

（自署してください）

記入心得

1　黒か青インキを使用し、数字は算用数字で記入してください。
2　太枠内の項目について記入し、※印欄は記入しないでください。
3　該当するものに○印またはレ印をしてください。
4　記入欄が足りない場合には、用紙を貼って書いてください。
5　年月日は和暦（令和・平成・昭和など）で記入してください。
6　地方公務員法第１６条の内容は、試験案内に記載されているとおりです。

※ 受付形態
本人持参・代理持参（　）・郵　送

※ 受付処理日
月　日

※受験票交付
確 認 印

※ 備　考

資格職等の受験申込の方で、すでに資格を取得している方は、資格免許証、資格取得を証明するものの写しをあわせて提出してください。（資格取得見込の方は必要ありません。）
※農芸化学は食品衛生監視員の任用資格を証明するもの