

受験職種	<input type="checkbox"/> 一般事務職(大学卒業程度) <input type="checkbox"/> 一般事務職(高校卒業程度) <input type="checkbox"/> 土木技術職(大学卒業程度) <input type="checkbox"/> 保健師職(資格免許職)	<input type="checkbox"/> 保育士職 A (資格免許職) <input type="checkbox"/> 保育士職 B (資格免許職) <input type="checkbox"/> 消防職(高校卒業程度)
	・受験する職種にチェックを入れてください。 ・保育士職 A は平成 5 年 4 月 2 日以降に生まれた人で、保育士資格を取得済み又は平成 31 年 3 月 31 日までに取得見込みの人が対象です。 ・保育士職 B は昭和 58 年 4 月 2 日から平成 5 年 4 月 1 日までに生まれた人で、保育士資格を取得している人が対象です。	

フリガナ		性別		※受験番号	
氏名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (平成 31 年 4 月 1 日現在 満 歳)			写 真 (上半身、脱帽、正面撮影、縦 4 cm × 横 3 cm 程度で最近 6 箇月以内に撮影したもの)	
現住所	郵便番号				
	電話番号				
通知先住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ(現住所と同じ場合は、チェックを入れてください)			_____	
	郵便番号				
最終学歴	電話番号			卒業(見込)年月	
	学校名(学部・学科名)			平成 年 月	

私は、三条市職員採用試験を上記のとおり受験したいので申し込みます。

なお、私は次に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。また、全ての記載事実に相違ありません。

- (1) 日本の国籍を有しない者(保育士を除く。)
- (2) 成年被後見人又は被保佐人
- (3) 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
- (4) 日本国憲法執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、又はこれに加入した者

署名年月日	署名	◎署名欄は、必ず自書してください。
平成 年 月 日		

※受験番号		氏名	
-------	--	----	--

学歴	学校名（学部・学科・専攻等も記入）	在学期間	修学区分
	立 中学校	平成 年 月～平成 年 月	卒業
	立 高等学校 (科)	平成 年 月～平成 年 月	卒業 卒業見込 中退
	(学部 短大・高専 学科)	平成 年 月～平成 年 月	卒業 卒業見込 中退
	(学部 大学 学科)	平成 年 月～平成 年 月	卒業 卒業見込 中退
		平成 年 月～平成 年 月	卒業 卒業見込 中退

職歴	勤務先（部課まで）	職務内容	所在地	在職期間
				平成 年 月～平成 年 月
				平成 年 月～平成 年 月
				平成 年 月～平成 年 月
				平成 年 月～平成 年 月

資格免許	名称（段位・種別等も記入）	取得年月	交付機関
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	

ゼミ・研究	学生時代に取ったゼミのテーマ、内容等を御記入ください。（ない場合は、空欄で結構です。）
趣味・特技	
その他特記すべき経験	インターンシップ経験等、アピールすべきものがあれば、具体的に御記入ください。

※受験番号		氏名	
-------	--	----	--

3 / 3

●次の質問にお答えください。

就職試験は、他の受験者との差別化が重要です。そこで、受験申込みに当たって、『他の受験者に比べて、私はここが違う!』と自負する点を 800 字程度で具体的にお書きください。

--