

令和元年度 静岡市職員採用試験(大学卒程度・短大卒程度(福祉)・免許資格職)受験申込書

試験区分		受験番号(記入しないこと)			
試験の種類	職種				
申込者	フリガナ 氏名	性別 男・女	生年月日 S H 年 月 日	年齢	国籍
住所及び連絡先	現住所 〒 - - TEL - - e-mailアドレス()				
	合格通知等の送付先(上記現住所と同じ場合には記入不要) TEL - - 〒 - -				
	上記以外の緊急連絡時電話番号(携帯可) ※荒天時の日程変更等、急な連絡を要する場合に使用します。 TEL - - 本人・実家・勤務先・その他()				
学歴	学校名(最終学歴から高等学校まで記入) (最終又は現在)	学部・学科名等		入学・卒業等年月	
	(その前)			H・R 年 月 入学	H・R 年 月 卒・卒見込・中退
	(その前)			H・R 年 月 入学	H・R 年 月 卒・卒見込・中退・その他
	(その前)			H・R 年 月 入学	H・R 年 月 卒・卒見込・中退・その他
職歴 (自営含む。)	勤務先(職歴がない場合は「なし」と記入) (最終又は現在)	職務内容・雇用形態		在職期間	
	(その前)			H・R 年 月 から	H・R 年 月 まで
	(その前)			H・R 年 月 から	H・R 年 月 まで
	(その前)			H・R 年 月 から	H・R 年 月 まで
	(その前)			H・R 年 月 から	H・R 年 月 まで
受験に必要な 免許資格	学芸員・福祉・免許資格職受験者は、受験に必要な免許資格の取得状況を記入すること(該当する資格に○を付け、取得年月を記入)				
	学芸員・社会福祉主事任用資格・獣医師・薬剤師・保健師・管理栄養士・精神保健福祉士		H・R 年 月		取得 取得見込
その他 免許 資格等	H・R 年 月		取得 取得見込		H・R 年 月
	H・R 年 月		取得 取得見込		H・R 年 月
試験案内の記載事項を了承の上、次の内容を確認して間違いなければ○を付けてください。					
私は、静岡市職員採用試験を受験したいので申し込みます。 はい ・ いいえ 私は、試験案内に掲載してある受験資格を全て満たしています。 はい ・ いいえ 私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 はい ・ いいえ この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。 はい ・ いいえ					
事務局使用欄(記入しないでください。) 電子・郵送 / □切手 □封筒 □不備なし					受付印

静岡市人事委員会