

令和4年度静岡市職員採用選考 受験申込書(民間企業等職務経験者)

選考区分		受験番号(記入しないこと)		
選考の種類	職種			
民間企業等職務経験者				
申込者	フリガナ	生年月日		年齢
	氏名	S H	年 月 日	
現住所	〒 ー e-mailアドレス( ) 電話番号 ー ー			
合格通知等の送付先	※現住所と同じ場合には記入不要 〒 ー 電話番号 ー ー			
緊急連絡先	※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。 電話番号 ー ー (本人・実家・勤務先・その他( ))			
学歴	学校名(最終学歴から <u>高等学校まで</u> 記入) (最終又は現在)	学部・学科名等	入学・卒業等年月	
	(その前)		S・H・R	年 月 入学 S・H・R 年 月 卒・卒見込
	(その前)		S・H・R	年 月 入学 S・H・R 年 月 卒・卒見込・( )
	(その前)		S・H・R	年 月 入学 S・H・R 年 月 卒・卒見込・( )
	(その前)		S・H・R	年 月 入学 S・H・R 年 月 卒・卒見込・( )
職務経歴	勤務先(勤務先・部課名・所在地) (最終又は現在)	職務内容(具体的に)	職務形態	在職期間 S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで
	(その前)			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで 年 月
	(その前)			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで 年 月
	(その前)			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで 年 月
	(その前)			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで 年 月
	(その前)			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで 年 月
職務経歴の通算期間 ※1か月未満の日数の合計は、30日をもって1ヶ月としてください。				年 月
受験に必要な資格	※精神・保健師・保育教諭の受験者は、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)。			
	精神保健福祉士・保健師・保育士		H・R	年 月 取得 取得見込
	幼稚園教諭		H・R	年 月 取得 取得見込
選考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、静岡市職員採用選考を受験したいので申し込みます。		はい	・	いいえ
私は、選考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
(保育教諭のみ) 私は、学校教育法第9条に規定する条項に該当していません。		はい	・	いいえ
8月16日(火)(消印有効)までにアピールシートを簡易書留で提出します。		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