

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	獣医師			
申込者	フリガナ	生年月日		年齢(R5.4.1現在)
	氏名	S H	年 月 日	国籍
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</u> まで記入) (最終又は現在)	学部・学科名等		入学・卒業等年月 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・()
	(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
	(その前)			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
	(その前)			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
	(その前)			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで
職務経歴の通算期間 ※1ヶ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	獣医師 S・H 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				
事務局使用欄(記入しないでください。) 電子 ・ 郵送 / □切手 □封筒 □アピールシート □獣医師免許証の写し □不備なし				受付印

静岡市人事委員会