

受 験 番 号				受付年月日	受付職員印
				.	.

※この欄は、記入しないでください。

## 坂 戸 市 職 員 採 用 試 験 申 込 書

(令和 年 月 日)

職種 試験区分	<input type="checkbox"/> 事務職	<input type="checkbox"/> 事務職【障害者対象】
	<input type="checkbox"/> 土木職	<input type="checkbox"/> 保健師

※職種・試験区分欄の該当する□欄にレ点を付けてください。

ふりがな				性 別	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">写真貼付 ①縦4cm×横3cm ②単身、胸から上、 無帽、正面撮影 ③最近3月以内撮影 ④裏面に氏名記入 ⑤全面のりづけ</div>
氏 名					
生年月日	昭和 平成	年	月	日生 ( 歳)	
ふりがな					
現住所	郵便番号 ( - ) 電話 ( - - ) 携帯電話 ( - - )				
連絡先 ※現住所以外に必要な場合に記入	郵便番号 ( - ) 電話 ( - - )				
学 歴 学部・学科名まで記入	年	月	高等学校入学		
	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
職 歴 アルバイト程度は含まない。 新しいものから順に記入する。	勤 務 先 (部・課まで)	所 在 地 (番地まで)	勤 務 期 間		職 務 内 容
			年 月から 現在に至る	年 か月	
			年 月から 年 月まで	年 か月	
		年 月から 年 月まで	年 か月		

※記入の注意 黒インク又は黒ボールペン書き、文字はわかりやすく、数字はアラビア数字を使用。

(裏面につづく)

## 自己紹介書

免許 資格	取得年月	免許・資格等の名称（取得見込みのものは「見込み」と記入）
志望の動機		
趣味 運動競技		
自己PR		

私は、坂戸市職員採用試験を受験したいので申し込みます。  
なお、私は、日本国籍を有し、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。  
また、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_  
(自署のこと)

### 《添付書類（各1通）》

- 1 受験票
- 2 卒業証明書（卒業見込証明書）
- 3 成績証明書
- 4 障害者手帳の写し〔事務職【障害者対象】のみ〕
- 5 保健師証の写し〔保健師のみ〕

※上記2～5のうち、証明書等の姓と現在の姓が変わっている方は、姓の変更を証明できる書類を添付してください。