

|         |  |  |  |  |       |       |
|---------|--|--|--|--|-------|-------|
| 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<br>試験区分 | <input type="checkbox"/> 事務職           | <input type="checkbox"/> 事務職【障害者対象】 |
|            | <input type="checkbox"/> 都市環境デザイン職（土木） | <input type="checkbox"/> 建築職        |
|            | <input type="checkbox"/> 保育士           | <input type="checkbox"/> 保健師        |
|            | <input type="checkbox"/> 学芸員           |                                     |

※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>写 真 貼 付</div> <div>①縦4 cm×横3 cm</div> <div>②単身、胸から上、<br/>無帽、正面撮影</div> <div>③最近3月以内撮影</div> <div>④裏面に氏名記入</div> <div>⑤全面のりづけ</div> |         |
| 氏 名                          |                                                                            |                 |                |                                                                                                                                         |         |
| 生年月日                         | 平成 年 月 日生（ 歳）                                                              |                 |                |                                                                                                                                         |         |
| ふりがな                         |                                                                            |                 |                |                                                                                                                                         |         |
| 現 住 所                        | 郵便番号（      —      ） 電話（      —      —      ）<br>携帯電話（      —      —      ） |                 |                |                                                                                                                                         |         |
| 連 絡 先<br>※現住所以外に必要な<br>場合に記入 | 郵便番号（      —      ） 電話（      —      —      ）                               |                 |                |                                                                                                                                         |         |
| 学 歴                          | 年 月                                                                        |                 | 高等学校入学         |                                                                                                                                         |         |
|                              | 年 月                                                                        |                 |                |                                                                                                                                         |         |
|                              | 年 月                                                                        |                 |                |                                                                                                                                         |         |
|                              | 年 月                                                                        |                 |                |                                                                                                                                         |         |
|                              | 年 月                                                                        |                 |                |                                                                                                                                         |         |
|                              | 年 月                                                                        |                 |                |                                                                                                                                         |         |
| 職 歴                          | 勤 務 先<br>(部・課まで)                                                           | 所 在 地<br>(番地まで) | 勤 務 期 間        |                                                                                                                                         | 職 務 内 容 |
|                              |                                                                            |                 | 年 月から<br>現在に至る | 年<br>か月                                                                                                                                 |         |
|                              |                                                                            |                 | 年 月から<br>年 月まで | 年<br>か月                                                                                                                                 |         |
|                              |                                                                            |                 | 年 月から<br>年 月まで | 年<br>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<br>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 保育士証の写し又は資格取得見込証明書〔保育士のみ〕
- 6 保健師免許証の写し（有資格者のみ）〔保健師のみ〕
- 7 学芸員の資格証書の写し又は資格取得見込証明書〔学芸員のみ〕
- 8 「発掘調査・整理作業経歴書（別紙様式1）」  
 及び「調査報告書・論文執筆経歴書（別紙様式2）」〔学芸員のみ〕

※上記2～7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。