

平成30年度採用 加東市職員採用試験受験申込書

受験職種	受験番号
一般事務職・建築職・土木職・保健師	※

ふりがな	性別	生年月日	写 真 (縦6.0cm×横4.5cm) 申込前6か月以内に 撮影したもの (無帽・上半身・正面)
氏 名	男・ 女	昭和・平成 年 月 日 (平成29年4月1日現在満 歳)	
現住所 〒	—		
自宅電話 ()	—	携帯電話 ()	
結果通知送付先 (現住所と同じ場合は、「同上」と記入してください。) 〒			
自宅電話 ()			—
携帯電話 ()			—

学 歴	学 校 名	学部・学科名	在学期間	制度	修学区分
	高等学校		平 年 月 日から 平 年 月 日まで	年制	卒業・卒見・修了・中退
			平 年 月 日から 平 年 月 日まで	年制	卒業・卒見・修了・中退
			平 年 月 日から 平 年 月 日まで	年制	卒業・卒見・修了・中退
			平 年 月 日から 平 年 月 日まで	年制	卒業・卒見・修了・中退
			平 年 月 日から 平 年 月 日まで	年制	卒業・卒見・修了・中退

職 歴	勤 務 先	所 在 地	在職期間	職務内容
			平 年 月 日から 平 年 月 日まで	
			平 年 月 日から 平 年 月 日まで	
			平 年 月 日から 平 年 月 日まで	
			平 年 月 日から 平 年 月 日まで	
			平 年 月 日から 平 年 月 日まで	
			平 年 月 日から 平 年 月 日まで	
			平 年 月 日から 平 年 月 日まで	

免 許 ・ 資 格	名 称	取得(見込)年月日	名 称	取得(見込)年月日
		平 年 月 日		平 年 月 日
		平 年 月 日		平 年 月 日
		平 年 月 日		平 年 月 日
		平 年 月 日		平 年 月 日

健 康 状 況	<身長・体重> cm kg
	<視力> 右 () 左 () ※ () 内は矯正視力を記入してください。
	<既往歴> ある ない
	<既往歴がある場合> (総じて) 剛健 健康 やや弱い 不健康

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おりません。
以上の記載事項は、事実と相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名 _____ (必ず自署してください) 印

エントリーシート（職務経歴書）

※受験番号		氏名	
-------	--	----	--

1. 最も専門性を発揮した(あるいは身につけた)職務上の経験	
会社名（所在地） （ ） 部署名 職位・職名 担当業務 在職期間 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで 在職計 年 月 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他	担当業務の内容（具体的かつ簡潔に） 業務遂行上の課題・解決のプロセスや実績

2. 職歴・担当業務の内容など(現在から遡って記入してください。)		
会社名、部署名、職位・職名、(所在地)	在職期間	担当業務の内容（具体的かつ簡潔に）
()	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで 在職計 年 月 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他	
()	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで 在職計 年 月 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他	
()	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで 在職計 年 月 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他	
()	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで 在職計 年 月 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他	
()	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで 在職計 年 月 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他	

《記入方法》

- 最も専門性を発揮した（あるいは身につけた）職務上の経験
- 申込日現在、在職中の職務経験を記入した方は、平成30年3月末現在の見込みで在職期間等を記入してください。
- 過去の職歴については、受験資格に該当する職歴のみ、現在から遡って記入してください。
- 在職期間が、6か月未満のものは含みません。
- 同一期間内に複数の職務に従事した場合は、いずれか一方のみの職歴に限ります。
- 在職期間は、30日を1か月として計算し、30日に満たない場合は切り捨てます。