

宇土市職員採用試験(令和6年度採用)申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)	
<input type="checkbox"/> 大卒程度・一般事務 <input type="checkbox"/> 大卒程度・社会福祉士／精神保健福祉士					
生年月日	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 令和6年4月1日現在で満 歳	国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外		
現住所	郵便番号	-	電話番号	-	-
			携帯番号	-	-
現住所以外へ書類の送付を希望される場合	郵便番号	-	電話番号	-	-
免許・資格					
名 称			取得(予定)年月		
			平成 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			令和		
			平成 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			令和		
学 歴 ・ 職 歴 ※欄が不足する場合は、別紙(様式指定)にて提出してください。					
学校名・会社名	学部学科専攻名・部署名	所在地 市町村名まで	在学期間・在職期間	修学 年数	卒業区分 雇用形態
中学校	/		年 月から 年 月まで	3年	卒業
高等学校			年 月から 年 月まで	年制	卒業 卒業見込 中退
			年 月から 年 月まで	年制	
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		

※学歴・職歴には現在に至るまでの経歴を記入してください。卒業区分・雇用形態の欄には、職歴の場合は「正社員、派遣社員」等の種別を記入してください。

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。また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(自筆)

写 真 票

写真貼付 6ヶ月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず、上半身正面向きで本人と確認できるもの。サイズは、たて4cm×よこ3cm程度とします。	職 種			
	<input type="checkbox"/> 大卒程度・一般事務 <input type="checkbox"/> 大卒程度・社会福祉士／精神保健福祉士			
	受 験 番 号			
氏 名				
撮影日	教養	自適	作文	職適
令和 年 月 日				

宇土市職員採用試験 受 験 票

職 種	<input type="checkbox"/> 大卒程度・一般事務 <input type="checkbox"/> 大卒程度・社会福祉士／精神保健福祉士
受 験 番 号	
氏 名	
【第一次試験の注意事項】	
日 程	令和5年6月18日(日)
集合時間	午前8時30分
会 場	宇土市役所新庁舎
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム)
昼 食	必要に応じて準備してください。
駐車場	会場前の駐車場に駐車してください。

【お問い合わせ】 宇土市役所総務課人事係(TEL:0964-22-1111)

宇土市職員採用試験(令和6年度採用)申込書

【試験申込書に記入しきれない場合のみ使用してください。】

職 種	受験番号	氏 名 (上段:ふりがな)
<input type="checkbox"/> 大卒程度・一般事務 <input type="checkbox"/> 大卒程度・社会福祉士／精神保健福祉士		

学 歴 ・ 職 歴

学校名・会社名	学部学科専攻名・部署名	所在地 市町村名まで	在学期間・在職期間	卒業区分 雇用形態
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	

※ 中学校の在学期間以降から現在に至るまでの学歴、職歴を記入してください。

※ 在学中のアルバイトの記入は不要です。

※ 「卒業区分・雇用形態」の欄には、学歴の場合は、「卒業・卒業見込・中退」の種別を記入し、職歴の場合は、「正社員、嘱託、契約社員、派遣社員」などの種別を記入してください。現在、在職中の場合は、「在職中」と記入してください。