

職 員 採 用 申 込 書

令和 年 月 日現在



ふりがな	性 別
氏 名	印
昭和・平成 年 月 日 生（満 歳）	

ふりがな	電話番号（携帯番号）
現住所 〒	
ふりがな	電話番号
緊急時の連絡先 〒	

学 歴（中学校から記入して下さい）				
学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間	修学年限	○で囲む
		自 平成・令和 年 月 至 平成・令和 年 月	学年	卒業
		自 平成・令和 年 月 至 平成・令和 年 月	学年	卒業・終了・卒見・中退
		自 平成・令和 年 月 至 平成・令和 年 月	学年	卒業・終了・卒見・中退
		自 平成・令和 年 月 至 平成・令和 年 月	学年	卒業・終了・卒見・中退

経 歴（今までの一切の勤務上の経験を年代順に詳しく書いて下さい。就職したことがない 自営業を含みます。）				
勤 務 先	所在地 (市町村まで)	在 職 期 間	雇用形態	退職理由
		自 平成・令和 年 月 至 平成・令和 年 月	☐ 正社員 ☐ その他	
		自 平成・令和 年 月 至 平成・令和 年 月	☐ 正社員 ☐ その他	
		自 平成・令和 年 月 至 平成・令和 年 月	☐ 正社員 ☐ その他	
		自 平成・令和 年 月 至 平成・令和 年 月	☐ 正社員 ☐ その他	
		自 平成・令和 年 月 至 平成・令和 年 月	☐ 正社員 ☐ その他	

特 殊 技 能（珠算・簿記・自動車運転免許等）検定資格免許	
名 称	取 得 年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月

志望の動機

自己PR

健康状態

※「有」に○の場合は（ ）内に具体的に記入して下さい。

1

何か身体上の障害はありますか。

有（

）・無

2

過去に大きな病気をしたことがありますか。

有（

）・無

3

現在治療中の病気はありますか。

有（

）・無

以上、申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

署 名

印

記入上の注意	1 記入事項に不正があるときは、公務員として任用される資格を失うことがあります。 2 ※印以外の欄は、もれなく記入して下さい。 3 記入はすべてボールペンを用い、かい書で丁寧に書いて下さい。数字は算用数字を用いて下さい。 4 住所欄には、同居人の場合は同居先を必ず書いて下さい。
--------	---