

平成30年度

伊達市職員(大学卒程度:土木)採用候補者試験申込書

※受験番号

B -

氏名(ふりがな) ()		性別 男・女	生年月日 (昭和63年4月2日～平成9年4月1日) 昭和・平成 年 月 日	
連絡先住所(合格通知書等送付先) 〒(-) 電話(- -)				
第2連絡先住所(帰省先等住所) 〒(-) 電話(- -)				
学歴等(高校から最終の学校又は現在在学中の学校、職歴まで、順に記載してください)				
学校等名	学部名	学科名	在学期間 (元号はS・Hで記入)	修学区分
高校			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ()学年在中 <input type="checkbox"/> ()年中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ()学年在中 <input type="checkbox"/> ()年中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ()学年在中 <input type="checkbox"/> ()年中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ()学年在中 <input type="checkbox"/> ()年中退
免許・資格・検定等				
名称	取得年月日 (元号はS・Hで記入)			資格免許等取扱機関名
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
伊達市職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。 なお、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、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 平成30年 月 日 (本人署名)				

(注意) 1 黒インク又は黒ボールペンで、※欄を除くすべての欄に記入してください。
2 該当するものは○で囲み、数字は算用数字を使用してください。