

平成30年度

伊達市任期付職員(行政・税務)採用試験申込書

※受験番号

F -

|   |                              |  |                     |  |
|---|------------------------------|--|---------------------|--|
| ふりがな  |                              |  |                     | 写 真<br>(たて6cm×よこ4.5cm)<br><br>正面・脱帽・上半身<br>最近3箇月以内に撮影したもの  |
| 氏 名   | 昭和・平成 年 月 日生 男・女             |  |                     |  |
| ふりがな  | 〒( - )                       |  |                     |  |
| 現 住 所   | 電話( - - )                    |  |                     |  |
| ふりがな  | 〒( - ) (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) |  |                     |  |
| 連 絡 先   | 電話( - - )                    |  |                     |  |
| 学 歴 (高校から最終の学校又は現在在学中の学校まで、順に記載してください)  |                              |  |                     |  |
| 学校名   | 学部名                          | 学科名  | 在学期間<br>(元号はS・Hで記入) | 修学区分   |
| 高校  |                              |  | 年 月 から<br>年 月 まで    | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> ( )学年在中<br><input type="checkbox"/> ( )年中退 |
|   |                              |  | 年 月 から<br>年 月 まで    | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> ( )学年在中<br><input type="checkbox"/> ( )年中退 |
|   |                              |  | 年 月 から<br>年 月 まで    | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> ( )学年在中<br><input type="checkbox"/> ( )年中退 |
|   |                              |  | 年 月 から<br>年 月 まで    | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> ( )学年在中<br><input type="checkbox"/> ( )年中退 |
| 免許・資格・検定等   |                              |  |                     |  |
| 名称  | 取得年月日<br>(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<br><input type="checkbox"/> 取得見込 |                     |  |
|   | 年 月 日                        | <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込 |                     |  |
|   | 年 月 日                        | <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込 |                     |  |
|   | 年 月 日                        | <input type="checkbox"/> 取得<br><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。<br>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。<br>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。<br><br>平成30年 月 日<br>(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。

任期付職員(行政・税務)

職務経歴書

|      |  |       |
|------|--|-------|
| ふりがな |  | ※受験番号 |
| 氏名   |  | F -   |

この職務経歴書は、受験資格の確認のほか、第1次試験の審査資料になることに留意し、記入してください。

| 勤務先<br>(会社名等)                                     | 所属・役職名等 | 雇用形態             | 具体的な職務内容 | 在職期間<br>(元号はS・Hで記入)         |
|---|---------|------------------|----------|-----------------------------|
|   |         | 正職員<br>・<br>臨時職員 |          | 年 月から<br>年 月まで<br>( 年 簡月)   |
|   |         | 正職員<br>・<br>臨時職員 |          | 年 月から<br>年 月まで<br>( 年 簡月)   |
|   |         | 正職員<br>・<br>臨時職員 |          | 年 月から<br>年 月まで<br>( 年 簡月)   |
|   |         | 正職員<br>・<br>臨時職員 |          | 年 月から<br>年 月まで<br>( 年 簡月)   |
|   |         | 正職員<br>・<br>臨時職員 |          | 年 月から<br>年 月まで<br>( 年 簡月)   |
|   |         | 正職員<br>・<br>臨時職員 |          | 年 月から<br>年 月まで<br>( 年 簡月)   |
|   |         | 正職員<br>・<br>臨時職員 |          | 年 月から<br>年 月まで<br>( 年 簡月)   |
|   |         | 正職員<br>・<br>臨時職員 |          | 年 月から<br>年 月まで<br>( 年 簡月)   |
|   |         | 正職員<br>・<br>臨時職員 |          | 年 月から<br>年 月まで<br>( 年 簡月)   |
| すべての職務経験年数期間(平成30年11月末日まで)の合計                     |         |                  |          | 年 簡月                        |
| ※上記期間のうち、「税務に関する一般事務等」に関する職務経験年数(平成30年11月末日まで)の合計 |         |                  |          | 内「税務に関する一般事務等」関係<br>( 年 簡月) |
| 勤務実績(自由に記入してください。)                                |         |                  |          |                             |

- ・最終学校卒業から現在までの職歴について、もれなく記入してください。
- ・勤務先、部課・役職名等、職務内容が変わるごとに改行してください。
- ・書ききれない場合は、この職務経歴書様式をコピーするなどして使用してください。