

令和7年度

伊達市職員(高校卒程度:行政事務)採用候補者試験申込書

※受験番号

D -

氏 名 (ふりがな) ()			性 別 男 ・ 女		写真 たて4cm×よこ3cm 正面・脱帽・上半身 最近3箇月以内に撮影したもの
生年月日 (平成16年4月2日～平成20年4月1日)		年 齢(令和7年4月1日現在)			
平成 年 月 日生		歳			
連絡先住所(合格通知書等送付先) 〒(-)					
電話(- -)					
第2連絡先住所(不在時連絡先住所) 〒(-)					
電話(- -)					
学歴等 (中学校卒業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H・Rで記入)		修学区分
中学校			年 月		卒 業
高校			年 月から 年 月まで		☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ ()学年在中 ☐ ()年中退
			年 月から 年 月まで		☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ ()学年在中 ☐ ()年中退
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
免許・資格・検定等					
名称	取得年月日 (元号はH・Rで記入)			資格免許等取扱機関名	
	年 月 日	☐ 取 得 ☐ 取得見込			
	年 月 日	☐ 取 得 ☐ 取得見込			
	年 月 日	☐ 取 得 ☐ 取得見込			
	年 月 日	☐ 取 得 ☐ 取得見込			
賞 罰					
賞 罰					年 月
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。 令和7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。
A4サイズ片面で印刷してください。

伊達市職員採用候補者試験身上書

受験番号

D－

〔得意な教科・科目〕

〔趣味・特技等〕

〔スポーツ・クラブ活動・文化活動などの体験から得たもの〕

〔私の性格〕

〔志望動機〕

〔併願状況〕

現在、下記の団体及び機関を併願している場合は丸をつけてください。

国 県 地方公共団体（市町村） 一部事務組合 その他民間企業等

家族数
（本人を除く）

人

配偶者

有・無

扶養家族

有・無