

四條畷市職員採用試験受験申込書

※裏面の<記入上の注意事項>をよく読んでください。

ふりがな			性別	ふりがな			※ 受験番号		
氏 名			男・女	現住所	〒		試験区分 (○で囲む)		
				TEL	携帯		◆ 事務職A (保健師) ◆ 事務職B (民間企業等職務経験者)		
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	連絡先	〒		TEL	
(注) 現住所以外に連絡 (可否通知送付を含む) を希望する場合のみ記入									
学 歴	学 校 名	学部・学科名	所 在 地	年 月	○で囲む		ここへ写真を はってください。 タテ ヨコ 45mm × 35mm ※上半身、脱帽、正面 向きで3ヶ月以内に 撮影したものに限り。		
	高等学校		都・道・府・県	年 月	入学				
			都・道・府・県	年 月	卒業・見込・中退				
			都・道・府・県	年 月	入学				
			都・道・府・県	年 月	卒業・見込・中退				
			都・道・府・県	年 月	入学				
(注) 最終学歴が中学卒の人は、次の () 内に「中学卒」とだけ記入し、 具体的な校名は必要ありません。							平成30年 月 日 撮影		
職 歴 <input type="checkbox"/> 現在就職している (下欄に記入のこと) <input type="checkbox"/> 就職したことがある (下欄に記入のこと) <input type="checkbox"/> 就職したことがない									
職 歴	勤務先の名称	所 在 地	職 種	在 職 期 間		受 付 印			
				自	年 月 日				
				至	年 月 日				
				自	年 月 日				
				至	年 月 日				
				自	年 月 日				

※職歴がある場合は、職務経歴報告書を提出してください。

四條畷市職員採用試験 受 験 票

※ 受験番号		
ふりがな		
氏 名		
試験区分 (○で囲む)		
◆ 事務職A (保健師) ◆ 事務職B (民間企業等職務経験者)		
ここへ写真を はってください。 タテ ヨコ 45mm × 35mm ※上半身、脱帽、正面 向きで3ヶ月以内に 撮影したものに限り。		
平成30年 月 日 撮影		
本票を受験会場受付に提示してください。		
第1次試験：平成30年5月12日		

切り離さないでください

受験上の
注意事項

- (1) 当日は試験会場に指定時間までに集合してください。
- (2) 当日は次のものを忘れずに持参してください。
・受験票
- (3) 試験会場では係員の指示に従って行動してください。
その指示に従わない人又は不正行為があった人には退場を命じます。

自動車でのご来場はご遠慮ください。

志望動機						
趣味・特技	<趣味>	[クラブ・ボランティア等の活動歴]	クラブ・サークル名等	役職	在職期間	主な活動内容
	<特技>				年 月 月	
					年 月 月	
資格・免許等について	資格又は免許名		取得年月日		アンケート協力へのお願い	
			S・H 年 月 日		該当する項目にレ点を記入してください。 あなたは、どのような方法で本市が採用試験を実施することを知りましたか。 <input type="checkbox"/> 本市広報誌 <input type="checkbox"/> 本市ホームページ <input type="checkbox"/> 本市SNS <input type="checkbox"/> 駅のポスターなど <input type="checkbox"/> 大学・専門学校 <input type="checkbox"/> 家族・知人 <input type="checkbox"/> その他()	
			S・H 年 月 日			
			S・H 年 月 日			
			S・H 年 月 日			
		S・H 年 月 日				
以上のとおり相違ありません。 平成 年 月 日 氏 名						
<注 意> 記載に不正があると合格しても採用候補者名簿から削除します。						

<記入上の注意事項>

- 黒ボールペン又は黒インクで、「かい書」でていねいに記入してください。
- 消せるボールペンで記入しないでください。
- 学歴は、高等学校（入学）から順次最終学歴まで記入してください。
- 該当する□の中にはレ印を記入してください。
- ※印の欄は、記入しないでください。