

豊川市育児休業代替任期付職員採用候補者試験申込書

写真貼付
(4.5cm × 3.5cm)
最近3か月以内に
撮影したもの

※受付年月日	※受験番号
職種 ・事務職員(育児休業代替任期付)	
ふりがな	
氏名	

生年月日	年齢
昭和 平成 年 月 日生	歳

現住所 〒	電話 携帯(◎) e-mail ◎内容確認をする場合がありますので、必ず記入してください。
----------	--

緊急連絡先(現住所と同じ場合は記入不要) 〒	電話 携帯
---------------------------	----------

学歴及び職歴 (学歴は高校から記入し、必ず、学部・学科まで記載すること。職歴(アルバイト等を含む。)のある方は必ず記入し、従事内容を詳しく記載するとともに、身分欄に記載(正規、アルバイトなど)すること。長期休業期間がある方は必ず記入すること。書ききれない場合は、別紙に記載すること。(書式自由))	入学(就職)年月日 卒業(退職)年月日	学校・企業等名称	身分 (職歴のみ)

資格・免許の名称及び取得年月日(見込を含む。)

加入した部活、サークル等(学生～社会人)	趣味・特技
----------------------	-------

特筆すべき身体の状況(既往歴、障害等級等)

※は記入しないでください。

自己PR欄
志望動機等を記載してください。
本欄への記入以外の資料添付は認めません。
※本欄は、第1次試験の選考資料となります。自筆で記入してください。

応募資格、添付書類等確認(し点で確認してから発送してください。)

対象年齢
 写真1枚(申込書に添付)
 申込書のサイズ(A3)
 返信用封筒(長形3号、宛先明記、82円分の切手添付)

上記のとおり受験申込みいたします。
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ません。
また、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

平成 年 月 日
豊川市長 山脇 実 殿

本人氏名(自筆)