

令和 8 年度 渋川市 職員採用試験 申込書

職種	大卒 A	保健師	D
	短卒 B		
	高卒 C		

受験番号
※ -

写真貼付

職種は該当する区分（A～D）を○で囲んでください。

年 月 撮影

フリガナ			性別	
氏名				
生年月日	平成 年 月 日（申込日現在満 歳）			
現住所	〒 - 電話（ ） - 携帯（ ） -			
↓上記の現住所以外に合否通知等の送付を希望する場合のみ記入				
連絡先	〒 -			
学 歴				
学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	所 在 地		
修 学 期 間	修学区分（○で囲む）			
(最終学校)		都 道 府 県		
年 月 から 年 月 まで	卒業・卒業見込・修了・中退・在学			
(その前の学校)		都 道 府 県		
年 月 から 年 月 まで	卒業・修了・中退			
(その前の学校)		都 道 府 県		
年 月 から 年 月 まで	卒業・修了・中退			
職 歴 ※職歴なし <input type="checkbox"/> （該当する場合 <input checked="" type="checkbox"/>)				
勤 務 先(会社名等)	勤 務 内 容 雇 用 形 態	所 在 地 (市町村まで)	在 職 期 間	
			年 月 から 年 月 まで	
			年 月 から 年 月 まで	
			年 月 から 年 月 まで	

免許・資格（免許・資格等を有している又は取得予定の場合記入してください）		
名 称（種 別）	取得年月日	免許・資格等の取扱機関
趣味・スポーツ	得意な学科	クラブ活動
特に自己をアピールしたいこと（得意なこと等）		
社会参加活動の状況		
渋川市を志望する動機		
<p>私は、日本国籍を有するとともに地方公務員法第16条の規定に該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日 （氏名）</p>		

- (注) 1 地方公務員法第16条の規定は、募集要項を参照してください。
2 記載事項に不正がある場合、職員として採用される資格を失うことがあります。
3 ※印欄には、記入しないでください。
4 この申込書とともに、渋川市職員採用試験受験票及び職種ごとの必要書類を提出してください。
5 電話・携帯は必ず連絡のとれるものを記入してください。
6 職歴等の記載欄が不足する場合は、別紙(任意様式・A4版)を添付してください。

※		受付年月日
		※
	取扱者印	
	※	