



受験する試験職種に○をつけてください。

保健師	社会福祉士	建築
-----	-------	----

加須市職員採用試験申込書【民間企業等職務経験者】

写真は縦 4 cm
×横 3 cm、上半
身脱帽正面向き
で 3 か月以内に
写したものを貼
ってください。

氏名	(ふりがな)	性別	年 月 日生	
			(平成 30 年 4 月 1 日現在満 歳)	
現住所	(ふりがな)	〒	-	
		Tel	-	-
連絡先	(ふりがな)	〒	-	
	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		Tel	- -

学歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科	在 学 期 間	区分 (○で囲む)		
	(その前)		年 月 から 年 月 まで	卒・卒見・中退・在		
	(その前)		年 月 から 年 月 まで	卒・卒見・中退・在		
	(最 終)		年 月 から 年 月 まで	卒・卒見・中退・在		
職歴	勤 務 先	在 職 期 間	職務内容 (具体的に)	労働時間	職務経験期間	
	(その前)	年 月 日から 年 月 日まで 上記のうち休業等の期間 (年 箇月間)		週 時間	年 箇月	
	正社員・アルバイト・その他					
	(その前)	年 月 日から 年 月 日まで 上記のうち休業等の期間 (年 箇月間)		週 時間	年 箇月	
	正社員・アルバイト・その他					
歴	(その前)	年 月 日から 年 月 日まで 上記のうち休業等の期間 (年 箇月間)		週 時間	年 箇月	
	正社員・アルバイト・その他					
	(最 終)	年 月 日から 年 月 日まで 上記のうち休業等の期間 (年 箇月間)		週 時間	年 箇月 (平成 29 年 6 月 30 日時点)	
資格・免許	名 称 ・ 種 類 (取得見込みも記入)	取得 (予定) 年月	交付機関	名 称 ・ 種 類 (取得見込みも記入)	取得 (予定) 年月	交付機関
		年 月			年 月	
		年 月			年 月	
		年 月			年 月	

私は、日本国籍を有し、地方公務員法第 16 条に定める欠格条項に該当いたしません。
また、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

年 月 日 氏 名 (謄のこと)

- ※ 記載事項に虚偽又は不正があると採用される資格を失います。
- ※ 黒インク又は黒のボールペン (消せるボールペンは不可) を使用し、太線内の所定欄に楷書で丁寧に記入してください。
- ※ 休業等の期間は、職務経験期間に含まれません。
- ※ 裏面のすべての欄も必ず記入してください。

職種：【民間企業等職務経験者】 保健師 ・ 社会福祉士 ・ 建築

氏名：

加須市を志望した理由を具体的に記入してください

従事したい仕事内容とその理由を具体的に記入してください
【その分野を専門に選んだ理由についても記入してください】

これまでの職務経験を通して得た知識、技術、経験等を具体的に記入してください

学生時代又は就職後のクラブ活動、ボランティア活動などを具体的に記入してください

今まで最も力を入れて取り組んできた（取り組んでいる）ことを具体的に記入してください

あなたの良いところと改善したいところを具体的に記入してください

趣味、特技などを記入してください