

平成30年度 寒河江市職員採用試験申込書

ふりがな		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	試験区分 : 保育士 (社会人経験者)		※受付印
氏名			※受験番号		
生年月日 昭和 平成 年 月 日 (平成31年4月1日現在で 満 歳)					
現住所 (〒 - ) TEL - -					
試験通知等連絡先 (〒 - ) TEL - - (注)現住所と異なる場合のみ記入					
学歴	学校名(小中以上)	学部名	学科名	在学期間	修学区分
最終				年 月から 年 月まで	年制 卒業・卒業見込・年在学中・中退
その前				年 月から 年 月まで	年制 卒業・中退
その前				年 月から 年 月まで	年制 卒業・中退
その前				年 月から 年 月まで	年制 卒業・中退
その前				年 月から 年 月まで	年制 卒業・中退
検定・資格・免許 名称			取得(取得見込)年月日		
			平成 年 月 日 (取得・取得見込)		
			平成 年 月 日 (取得・取得見込)		
			平成 年 月 日 (取得・取得見込)		
			平成 年 月 日 (取得・取得見込)		
勤務(職務)経験について下記に記入してください。					
※受験資格要件を満たすものであること。					
勤務先名称及び勤務先所在地 (最終・現在)		在職期間		勤務(職務)形態及び職務内容	
名称		平成 年 月 日から		<input type="checkbox"/> 正職員(正社員) <input type="checkbox"/> 臨時職員・パート職員 ( 日/週、 時間/週)	
所在地		平成 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> その他 ( ) 【職務内容】	
(その前1)					
名称		平成 年 月 日から		<input type="checkbox"/> 正職員(正社員) <input type="checkbox"/> 臨時職員・パート職員 ( 日/週、 時間/週)	
所在地		平成 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> その他 ( ) 【職務内容】	

・裏面も忘れずに記入してください。

・該当する□にレ印をつけてください。また、※印については、記入の必要はありません。

(その前2) 名称 所在地	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 正職員（正社員） <input type="checkbox"/> 臨時職員・パート職員 （ 日／週、 時間／週） <input type="checkbox"/> その他（ ） 【職務内容】
(その前3) 名称 所在地	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 正職員（正社員） <input type="checkbox"/> 臨時職員・パート職員 （ 日／週、 時間／週） <input type="checkbox"/> その他（ ） 【職務内容】
(その前4) 名称 所在地	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 正職員（正社員） <input type="checkbox"/> 臨時職員・パート職員 （ 日／週、 時間／週） <input type="checkbox"/> その他（ ） 【職務内容】

休業期間について

上記の勤務（職務）経験の欄に記入した期間における休業等（傷病休暇、育児休業等）のために従事しなかった期間をすべて記入してください。なお、産前産後休暇は除かれます。

休業事由	休業期間
(最終) <input type="checkbox"/> 傷病休暇 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
(その前1) <input type="checkbox"/> 傷病休暇 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
(その前2) <input type="checkbox"/> 傷病休暇 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
(その前3) <input type="checkbox"/> 傷病休暇 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
(その前4) <input type="checkbox"/> 傷病休暇 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで

私は、標記試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は、受験案内に掲げる受験資格をすべて満たしております。

また、この申込書のすべての記載事項は真実と相違ありません。

平成30年 月 日

氏名（自筆）

印

・記入欄が不足の場合は別紙（任意様式）に記載してください。