

伊達市職員採用試験受験申込書

試験区分		受験番号		写 真 4 cm × 3 cm 最近 3 ヶ月以内 のもの
<input type="checkbox"/> 管理栄養士		第 号		
※ 受験する試験区分の□に ✓ を付けてください。				
ふりがな			性別	
氏 名			男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 令和 5 年 4 月 1 日現在 (歳)			
現 住 所	〒 (電話番号) 自宅： 携帯：			
通 知 先 (現住所と同じ 場合記入不要)	住所	〒		
	氏名	続柄 電話番号		
学 歴				
学校名	学部	学科等	在学期間	卒・卒見の別
中学校			年 月から 年 月まで	在学中・卒見込・ 卒・中退・修了
高等学校			年 月から 年 月まで	在学中・卒見込・ 卒・中退・修了
			年 月から 年 月まで	在学中・卒見込・ 卒・中退・修了
			年 月から 年 月まで	在学中・卒見込・ 卒・中退・修了
職 歴 (卒業後の職歴を記入してください)				
勤務先 (部課まで詳しく)	所在地	在職期間		勤務内容及び正社員・アルバイトの別
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
検定・資格・免許				
名 称	取得年月日	名 称	取得年月日	

※印のある欄には記入しないでください。

【※職員係記入欄 持参・郵送 消印： . . .】

伊達市役所を志望した理由を書いてください。

スポーツ・芸術・文化等のサークルやクラブ活動、アルバイト、またはボランティアなどであなたが行ってきた活動状況や担ってきた役割について書いてください。

(記載上の注意)

- 1 記載事項に不正があると、受験が無効になる場合があります。
- 2 自筆でもれなく記入してください。該当する項目を○で囲んでください。
- 3 記入はすべて黒のインク又は黒のボールペンを用い、楷書で記入してください。
(数字は算用数字)

私は、地方公務員法第16条の規定に該当しておりません。
また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

伊 達 市 長 様

氏 名
