

受験番号

—

富士市職員採用試験申込書

〔一般採用〕

試験区分 (該当の区分を○で囲んでください。)					
〔一般採用〕 消防職(短大卒) 消防職(高卒) 調理員					
フリガナ		性別		生年月日	
氏名		男・女		昭和 平成 年 月 日 歳(※)	
フリガナ		連絡先住所 (合格通知書等送付先)		Tel ()	
フリガナ		第2連絡先住所 (帰省先等住所)		Tel ()	
学歴 (高校から現在に至るまで記入してください。)					
学校名	学部学科 (専攻)	所在地 (都道府県市町村名)	修学期間 (卒業・卒業見込・中退の何れかを○で囲んでください。)		
最終(現在)			自 年 月 日 入学 至 年 月 日 卒業・卒業見込・中退		
その前			自 年 月 日 入学 至 年 月 日 卒業・卒業見込・中退		
その前			自 年 月 日 入学 至 年 月 日 卒業・卒業見込・中退		
学校卒業後の一切の経験を一つ一つ年代順に詳しく書いてください。(書ききれない場合は別紙添付でもかまいません)					
勤務先	所在地	勤務期間	仕事の内容	給料月額	退職理由
現在(最終)		自 年 月 日 至 年 月 日			
その前		自 年 月 日 至 年 月 日			
その前		自 年 月 日 至 年 月 日			
その前		自 年 月 日 至 年 月 日			
資格、免許及び特殊技能 (取得見込みの資格等についても記入してください。)					
取得年月日	名称	資格等の記号番号	発行機関名(者)		

※ 年齢は、R4.4.1現在です。

この3年間の健康状態	良好	障害について 無・有	障害の種類	身体精神知的	手帳の交付番号	
	その他(理由又は既往症等) ()		障害の程度	(級)	交付年月日	年 月 日
			障害の内容		有効期限	年 月 日
視力	右 矯正後 () 左 矯正後 ()	聴力	正常 障害有	色覚	正常 異常	

※ 消防職受験希望者以外は、視力、聴力、色覚の欄は、記載しなくて結構です。

私は、富士市職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項は、事実と相違なく、地方公務員法第16条に規定する欠格条項にも該当していません。

令和 年 月 日

氏名