

(写 真)  
 (注) 上半身・脱帽・無背景  
 過去3ヶ月以内に撮影  
 したもの  
 縦 45 mm×横 35 mm  
 (パスポートサイズ)  
 ※写真の裏面に氏名を  
 記入のこと

エントリーフォーム  
 完了日時  
 月 日  
 午前・後 時頃

|              |  |   |           |
|--------------|--|---|-----------|
| 受験番号         |  | ※ | 番         |
| 受験<br>職<br>種 | (受験する職種を下記から選び、「○」で囲むこと)<br>1. 事務職上級 (障がい者枠) 2. 事務職上級 (一般枠)<br>3. 事務職上級 (社会福祉士) 4. 事務職上級 (文化財発掘調査担当者)<br>5. 事務職上級 (司書) 6. 事務職 (手話通訳士)<br>7. 技術職初級 (土木) 8. 技術職上級 (土木A)<br>9. 技術職上級 (土木B) 10. 技術職上級 (建築A)<br>11. 技術職上級 (建築B) 12. 保健師 13. 管理栄養士 |   |           |
|              | フリガナ   |   |           |
| 氏 名          |  |   |           |
| 生年月日         | 昭和・平成  | 年 | 月 日 (満 歳) |

※印欄は記入しないでください。

|              |            |      |   |
|--------------|------------|------|---|
| 連絡先<br>(現住所) | 〒□□□□-□□□□ |      | <small>◎ 地番まで詳しく(アパート号数、下宿の場合は00方まで)記入してください。</small> |
|              | 電話 ( )     | 携帯電話 |   |
|              | 電子メール      | @    |   |

|        | 区分                                 | 学校名・学部学科名 | 在 学 期 間                           | 所 在 地    |
|--------|------------------------------------|-----------|-----------------------------------|----------|
| 学<br>歴 | 高等学校<br><small>(学科・コースも記載)</small> |           | 平成 年 月入学<br>平成・令和 年 月卒業           | 都道<br>府県 |
|        | 短大・高専<br>・専門学校                     |           | 平成・令和 年 月入学<br>平成・令和 年 月卒業        | 都道<br>府県 |
|        | 大 学<br><small>(学部・学科も記載)</small>   |           | 平成 年 月入学<br>平成・令和 年 月卒業           | 都道<br>府県 |
|        | 大 学 院                              |           | 平成・令和 年 月入学<br>平成・令和 年 月卒業・卒見・在学中 | 都道<br>府県 |

| 免<br>許<br>及<br>び<br>資<br>格 | 免 許 ・ 資 格               |         | 取得 (見込) 年月 |        |
|----------------------------|-------------------------|---------|------------|--------|
|                            |                         |         | 平成・令和      | 年 月 取得 |
|                            |                         |         | 平成・令和      | 年 月 取得 |
|                            |                         |         | 平成・令和      | 年 月 取得 |
| 職<br>歴                     | 勤 務 先 名                 | 職 務 内 容 | 在 職 期 間    |        |
|                            | <small>(正規・非正規)</small> |         | 年 月就職      | 年 月退職  |
|                            | <small>(正規・非正規)</small> |         | 年 月就職      | 年 月退職  |
|                            | <small>(正規・非正規)</small> |         | 年 月就職      | 年 月退職  |
|                            | <small>(正規・非正規)</small> |         | 年 月就職      | 年 月退職  |

(注意)①学歴欄等が不足するときは、別紙を作成のうえ、貼付してください。職歴は、古いものから順に記入してください。ない場合は「なし」と記入してください。②卒業・卒見・在学中、正規・非正規について、該当するものを囲んでください。

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <p>校内外の諸活動</p>  | (例：クラブ活動、アルバイト等の経験、ボランティア活動等について) |
|   |                                   |
|   |                                   |
|   |                                   |
|   |                                   |
| <p>これまで経験したことで特に印象に残っていること。<br/>また、その経験を市職員としてどのように活かそうと考えているか。</p> |                                   |
|   |                                   |
|   |                                   |
|   |                                   |
|   |                                   |
| <p>富田林市を志望する理由</p>  |                                   |
|   |                                   |
|   |                                   |
|   |                                   |
|   |                                   |

(注意)※欄等が不足するときは、別紙を作成のうえ、貼付してください。

※障がい等により受験上の配慮を希望する人は、事前に人事課まで相談してください。

※当該申込書の記載事項は、職員採用資格試験のために用いて、それ以外の目的には使用しません。

※申込書の記入については、黒のボールペンを用いて楷書で丁寧に本人が記入してください。

※消せるボールペンは使用しないでください。

私は、富田林市職員採用資格試験を受験したいので申し込みます。なお、私は採用資格試験要綱に掲げてある受験資格をすべて満たしており、かつ、申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

(氏名及び年月日は必ず自署してください)

(写 真)  
 (注) 上半身・脱帽・無背景  
 過去3ヶ月以内に撮影  
 したもの  
  
 縦 45 mm×横 35 mm  
 (パスポートサイズ)  
  
 ※写真の裏面に氏名を  
 記入のこと

|         |  |            |
|---------|--|------------|
| 受 験 職 種 | (受験する職種を「○」で囲むこと)<br>1. 事務職上級 (障がい者枠) 2. 事務職上級 (一般枠)<br>3. 事務職上級 (社会福祉士)<br>4. 事務職上級 (文化財発掘調査担当者)<br>5. 事務職上級 (司書) 6. 事務職 (手話通訳士)<br>7. 技術職初級 (土木) 8. 技術職上級 (土木A)<br>9. 技術職上級 (土木B) 10. 技術職上級 (建築A)<br>11. 技術職上級 (建築B) 12. 保健師 13. 管理栄養士 | 受 験 番 号    |
|         |  | ※          |
| ふりがな    |  |            |
| 氏 名     |  |            |
| 生年月日    | 昭和・平成  | 年 月 日(満 歳) |

※印欄は記入しないでください。

※黒のボールペンを用い楷書で丁寧に記入してください。

※消せるボールペンは使用しないでください。

## 受験上の注意事項

- 試験は、受験職種によって内容等が異なる場合があります。実施要綱をよく読んで指定された時間に遅れないようにしてください。(時間厳守)
- 持参する物を忘れないようにしてください。
- 受験票を持参しないときは、受験できない場合があります。
- 試験会場内には受験者以外は入場できません。
- 試験会場へは公共交通機関をご利用ください。
- 試験会場内の物品等には絶対に手を触れないようにしてください。
- 試験会場敷地内は全面禁煙です。
- 試験会場での携帯電話等の使用は禁止します。
- 試験を実施する部屋以外への立ち入りは禁止です。
- 試験会場では、係員の指示に従って行動してください。指示に従わない人、または不正行為のあった人は、試験会場から退場していただきます。

※ 試験についてのお問い合わせ

TEL 0721-25-1000 市長公室 人事課 (内線322・551)