

記入例／記入上の注意

市職員採用試験受験申込書
(中級) A, B

受験番号【記入不要】 この欄には、何も記入しないでください。	ふりがな かしわば たろう	氏名 姓 柏 葉 名 太 郎	写真貼付欄 ○縦4cm×横3cm ○申込前3か月以内に撮影 ○脱帽・上半身・正面向きで本人と確認できるもの ○裏面に氏名を記入のこと ○スナップ写真は不可
試験区分(いずれか1つに○を付けてください。)	生年月日 昭和・平成 10年 6月 28日	年齢 22歳 ※令和3年4月1日現在の満年齢(保育士A・B/50歳未満)	
○ 保育士(中級)A 保育士(中級)B	国籍 日本 / その他()	〒277-8505 柏市柏五丁目10番	
※複数の試験区分に申込みをすることはできません	現住所	この住所に採用試験の結果通知等を郵送しますので、正確に、省略せず記入してください。	
	連絡先(自宅電話)	04(7167)1110	受験申込書の内容に関して確認をする場合がありますので、確実に連絡がとれる電話番号・メールアドレスを記入してください。

学歴 (最終学歴から順に高等学校まで記入してください。)

学校名	学部・学科・専攻名	在学期間等			
(最終学歴) 柏の葉大学	〇〇学部〇〇学科	平成・令和 29年 4月から 平成・令和 3年 3月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input checked="" type="checkbox"/> 卒業(修了)見込 <input type="checkbox"/> その他()		
県立柏第一高校	全日制普通科	平成・令和 26年 4月から 平成・令和 29年 3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込 <input type="checkbox"/> その他()		
最終学歴を一番上の行に記入し、順に高等学校までの学歴を記入してください。(小・中学校については記入不要です。)					
		令和 年 月から 令和 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込 <input type="checkbox"/> その他()		

資格・免許 【注】保健師(上級)を受験する方は、保健師免許の取得(見込み)時期を記入してください。

資格・免許の名称	取得(見込み)	時期
普通自動車免許	平成・令和	月
保育士資格	平成・令和	月

現在取得している(取得する見込みである)資格を記入してください(複数ある場合は主なもののみ)。
自動車免許・保育士資格については、必ず記入してください(取得していない(見込みもない)場合は空欄)。

職歴 (現在又は最終の職歴(勤務先)を記入してください。)

勤務先名称	職務内容(詳しく)	就労形態	在職期間
(現在又は最終の勤務先) 株式会社〇〇 進学塾	中学生を対象とした進学塾の講師(英語)	<input type="checkbox"/> 正社員(正職員) <input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他()	平成・令和 31年 4月から 平成・令和 3年 3月まで <input checked="" type="checkbox"/> (申込時)在職中

私は、柏市職員採用試験を受験した
私は、受験案内に掲げる受験資格を
相違はありません。

受験資格を再度確認し、受験申込書の記載に誤り・漏れがないかを見直した上で、氏名を自署してください。

(自署) 柏 葉 太 郎
氏 名

令和2年 8月 11日

※人事課記載欄	生年月日	学歴
		資格
		自署
	連絡先	試験区分

この欄には、何も記入しないでください。