

令和3年度結城市職員採用試験受験申込書【2次募集】

職 種	看護専任教員			写真貼付 (縦45mm×横35mm) ※剥がれないように しっかり貼って ください。
フリガナ				
氏 名				
生年月日	昭和	年	月 日 (満 歳)	
住 所 (住民票記載住所)	〒 —————			電話番号 ()
連 絡 先 (居住地が異なる場合)	〒 —————			(※住所欄と同じ場合は「同上」としてください。) 電話番号 ()
携帯電話番号				
Eメールアドレス				

学 歴	項番	学 校 名	修 学 期 間 と 状 態	
		学部・学科名	(※元号表記で記入してください。)	
※上段から順に高等学校から記入してください。	1		年 月 日 卒 業	
			年 月 日 卒 業見込	
				年 月 日 退 学
				年 月 日 退 学
	2			年 月 日 卒 業
				年 月 日 卒 業見込
				年 月 日 退 学
				年 月 日 退 学
	3			年 月 日 卒 業
				年 月 日 卒 業見込
				年 月 日 退 学
				年 月 日 退 学
	4			年 月 日 卒 業
				年 月 日 卒 業見込
				年 月 日 退 学
				年 月 日 退 学

職 歴	項番	勤務先(会社名等)	在 職 期 間
		所在地(勤務地等)	
		所属・役職・勤務内容等	
※上段から順に記入してください。	1		年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
	2		年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
	3		年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
	4		年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
	5		年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

資格・免許	名 称 (※応募に必要な資格等を中心に記入してください。)	取 得 年 月 日 (※元号表記で記入してください。)
1		年 月 日
2		年 月 日
3		年 月 日
4		年 月 日
5		年 月 日
6		年 月 日
7		年 月 日

志 望 動 機	
結城市のイメージ	
ボランティア活動 地域貢献活動 等	
学 生 時 代 に 所属していた クラブ活動等	
趣 味 ・ 特 技	
自 己 P R	
健 康 状 態	◆該当項目の○をつけてください。(※不良の場合はその状況を記入してください。) 良 好 ・ 不 良 ()

<p>私は、地方公務員法第16条の規定に該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 署名 _____</p>

【※この申込書は両面1枚で印刷してください。】