

平成23年度 宇都宮市職員（I類（A）・資格職）採用試験申込書

写 真 (1) 申込みの際は、必ず写 真を貼ってください。 (2) 申込日の6か月以内に 撮影した上半身・正 面・無帽のもの (縦4.5cm×横3.5cm)	1 試験区分		※受験番号		—	
	一般行政		ふりがな			
	土木・建築 獣医師・薬剤師		2 氏名			
		3 生年月日		昭和・平成 年 月 日生まれ (平成24年3月31日で満 歳)		
4 現住所	〒 — () 方 TEL ()					
5 第1 連絡先	〒 — () 方 TEL ()					
6 第2 連絡先	〒 — 氏名 (本人との関係) () 方 TEL ()					
7 学 歴	学 校 名	学 部	学 科	在 学 期 間	備 考	
	中学校			年 月	卒業	
				年 月～ 年 月	卒業見込・卒業・中退・修了	
				年 月～ 年 月	卒業見込・卒業・中退・修了	
				年 月～ 年 月	卒業見込・卒業・中退・修了	
8 職 歴	在 職 期 間	勤 務 先 名 称	職 務 内 容	所 在 地		
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
9 資格免許	名 称	取 得 年 月 日	名 称	取 得 年 月 日		
		年 月 日		年 月 日		
		年 月 日		年 月 日		
		年 月 日		年 月 日		
上記の事項は事実と相違ありません。(この欄は、必ず自署・押印(シャチハタ不可)してください)						
平成23年 4月 日 氏名 印						

(記入上の注意) ※ 記入上の注意は、採用志望票・受験票にも準じます。

- 記載事項に不正(不実記載、事実不記載等)があると職員として採用される資格を失います。
- 万年筆又はボールペンを使用し、楷書(数字は算用数字)で記入してください。
(文書作成ソフトにて作成しても結構ですが、A4の用紙で表裏1枚になるように印刷してください。また、自署欄は必ず受験者本人が記入し、押印(シャチハタ不可)してください。)
- 「試験区分」欄は、受験する区分を○で囲んでください。
- 「第1連絡先」は、照会・合格通知の際の住所等を記入してください。(現住所と同じ場合は「同上」と記入しても結構です。)
- 「第2連絡先」は、緊急時や本人が不在の時、また、採用時まで確実に連絡がとれるところ(両親、知人等)の住所、氏名等を記入してください。
- 「学歴」欄は、中学校から順に記入してください。備考欄は、該当するものを○で囲んでください。
- 「職歴」欄は、卒業後の全職歴を空白期間のないように記入してください。(自営業、農業従事、在家庭の期間、短期間のアルバイトも記入してください。)
- 「資格免許」欄は、取得見込みの資格についても記入してください。
- 次頁の採用志望票は、面接試験の参考とさせていただきますので、必ず記入してください。

