両面印刷 ①

令和７年度　宇都宮市会計年度任用職員　採用試験申込書

※　記入内容は個人情報として慎重に扱い，この職員採用試験以外の用途には使用しません。

写　真	1 所　属	※受験番号	―　※記入の必要なし
⑴ 申込みの際は，必ず写真を貼ってください。 ⑵ 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4.5㎝×横3.5㎝）	保健福祉部総務担当	ふりがな	
	2 業　務	3 氏　名	
	保健福祉部総務事務	4 生年月日	年　月　日生まれ（満　歳）

5 現住所（住民票上の住所）	〒　－ （　方）TEL（　） 携帯TEL（　）
6 連絡先（文書発送先）	〒　－ （　方） ※　照会・合格通知の際の住所になりますので必ず記入してください。現住所と同じ場合は「同上」で結構です。
7 緊急連絡先	氏　名　（本人との関係　）TEL（　） ※　緊急時や本人不在時の連絡先になりますので，採用時までに確実に連絡がとれるところ（両親・知人等）の連絡先を記入してください。

8 学歴	学校名	学部学科	在学期間	備考
	(最　終)		年　月から 年　月まで	卒業見込・卒業・中退・修了
	(その前)		年　月から 年　月まで	卒業見込・卒業・中退・修了
	(その前)		年　月から 年　月まで	卒業見込・卒業・中退・修了

9 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			
	年　月～　年　月			
	年　月～　年　月			

10 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。また，裏面の「次のいずれかに該当する者は受験できません。」のア～ウに該当しません。

令和　年　月　日　　氏　名（自　署）

（記入上の注意）　※　記入上の注意は，志望票にも準じます。

1．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。
2．**黒の万年筆又は消えないボールペンを使用**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「①申込書」と「②志望票」が表裏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てください。**）
3．「学歴」欄は，**最終学校とその２つ前**を新しいものから順に記入してください。ただし，**中学校以前**は記入する必要はありません。備考欄は，該当するものを○で囲んでください。
　（例）「(最終）○○大学，（その前）○○高校」，「(最終）○○大学院，（その前）○○大学，（その前）○○高校」
4．**「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。）**なお，記入欄が不足する場合は，別途作成してご提出ください（様式は任意）**。
5．「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。
6．**次頁の志望票を基に，書類審査を実施させていただきますので，必ず記入してください。**

両面印刷 ②

※　次のいずれかに該当する者は受験できません。
ア　禁錮以上の刑に処せられ，その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
イ　宇都宮市職員として懲戒免職の処分を受け，当該処分の日から２年を経過しない者
ウ　日本国憲法施行の日以後において，日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し，又はこれに加入した者

志 望 票（宇都宮市会計年度任用職員）

受験番号	所属・業務	氏　名
―	保健福祉部総務担当 保健福祉部総務事務	

1　宇都宮市会計年度任用職員（保健福祉部総務担当　保健福祉部総務事務）を志望する理由は何ですか。

2　現在の保健と福祉の行政について，あなたの考えを述べてください。

3　書類の作成やデータ入力事務，電話対応などについて，該当する項目に☑してください。

・パソコンの基本的操作　ワード　□使用できる（□文書作成，□表作成，□差込印刷）
□使用できない
エクセル　□使用できる（□表作成，□簡単な表計算，□グラフ作成）
□使用できない
インターネット検索　□できる　□できない
メール　□できる　□できない

・これまでの職務経歴の中での電話対応経験　□外線の電話対応　□内線の電話対応　□経験なし

4　地方公務員として業務に従事する上で，心がけるべきことは何だと思いますか。

5　これまでに打ち込んだこと，また，それから得たものは何ですか。

6　あなたの就職活動の状況について教えてください。

①公務員関係

②民間企業等

※　太線で囲んだ部分の該当する箇所を記入してください。

両面印刷 ①

記　入　例

令和７年度　宇都宮市会計年度任用職員　採用試験申込書

・貼り忘れのないようにすること。

※　記入[illegible]は個人情報として慎重に扱い，この職員採用試験以外の用途には使用しません。

	1　所　　属	※受験番号	記入しないこと。
	保健福祉部総務担当	ふりがな	うつのみや　たろう
	2　業　　務	3　氏　　名	宇都宮　太郎
	保健福祉部総務事務	4　生年月日	１９９５年　４月　２日生まれ（満２４歳）

5　現住所（住民票上の住所）	〒３２０−８５４０ 宇都宮市旭１丁目１番５号　アパート名や部屋番号，方書がある場合は，アパート名や部屋番号，方書まで記入すること。 （　　方）　℡０２８（６３２）２０７３ 携帯℡０９０（○○○○）×××× 上記「４　現住所」と異なる発送先を記入する際に，アパート名や部屋番号，方書がある場合は，アパート名や部屋番号，方書まで記入すること。
6　連絡先（文書発送先）	〒　　－ 同　上 ※　照会・合格通知の際の住所になりますので必ず記入してください。現住所と同じ場合は「同上」で結構です。
7　緊急連絡先	氏　名　宇都宮　一男　（本人との関係　父　）℡０２８（６３２）２０９０ ※　緊急時や本人不在時の連絡先になりますので，採用時までに確実に連絡がとれるところ（両親・知人等）の連絡先を記入してください。

8　学　歴

学　校　名	学　部　学　科	在　学　期　間	備　考
(最　終) ○○大学	××学部△△学科	２０１４年　４月から ２０１８年　３月まで	卒業見込・卒業・中退・修了
(その前) ◎◎高校	□□科	２０１１年　４月から ２０１４年　３月まで	卒業見込・卒業・中退・修了
(その前)		年　月から 年　月まで	卒業見込・卒業・中退・修了

9　職　歴

在　職　期　間	勤　務　先　名　称	職　務　内　容	所　在　地
２０１８年　４月～２０１９年　３月	㈱○○産業	営業（正社員）	栃木県宇都宮市
２０１９年　４月～　(現在)	在家庭	２０１９年　４月～　(現在)	在家庭
年　月～　年　月			
年　月～　年　月			
年　月～　年　月			

・最終学歴後の職歴については，採用試験申込み時まで空白期間のないように記入すること。
・記入欄が不足する場合は，「在職期間」「勤務先名称」「職務内容」「所在地」を満たすように別途作成すること。
・「７.学歴」に記入した在学期間中のアルバイトについては，記載不要

10　資格免許

名　称	取得年月日	名　称	取得年月日
普通自動車免許	２０１８年[illegible]		年　月　日
○○○技術者（取得見込）	２０２０年[illegible]		年　月　日
	年　月　日		年　月　日

取得見込みの資格・免許についても記載すること。

上記の事項は事実と相違ありません。また，裏面の「次のいずれかに該当する者は受験できません。」のア～ウに該当しません。

令和　　年　　月　　日　　氏　名（自署）

志望票記載日を記入のうえ，氏名（自署）欄については，必ず受験者本人が記入すること。

（記入上の注意）　※　記入上の注意は，志望票にも準じます。

1．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。
2．**黒の万年筆又は消えないボールペンを使用**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「①申込書」と「②志望票」が表裏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てください**。）
3．「学歴」欄は，**最終学校とその２つ前**を新しいものから順に記入してください。ただし，**中学校以前**は記入する必要はありません。備考欄は，該当するものを○で囲んでください。
　(例)「(最終) ○○大学，(その前) ○○高校」，「(最終) ○○大学院，(その前) ○○大学，(その前) ○○高校」
4．**「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。）**なお，記入欄が不足する場合は，別途作成してご提出ください（様式は任意）**。
5．「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。
6．**次頁の志望票を基に，書類審査を実施させていただきますので，必ず記入してください。**

記　入　例

両面印刷　②

※　次のいずれかに該当する者は受験できません。
ア　禁錮以上の刑に処せられ，その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
イ　宇都宮市職員として懲戒免職の処分を受け，当該処分の日から２年を経過しない者
ウ　日本国憲法施行の日以後において，日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し，又はこれに加入した者

志 望 票（宇都宮市会計年度任用職員）

受験番号	所属・業務	氏　名
― 記入しないこと。	保健福祉部総務担当 保健福祉部総務事務	

1　宇都宮市会計年度任用職員（保健福祉部総務担当　保健福祉部総務事務）を志望する理由は何ですか。

2　現在の保健と福祉の行政について，あなたの考えを述べてください。

3　書類の作成やデータ入力事務，電話対応などについて，該当する項目に☑してください。

・パソコンの基本的操作　ワード　□使用できる（□文書作成，　□表作成，　□差込印刷）
□使用できない
エクセル　□使用できる（□表作成，　□簡単な表計算，　□グラフ作成）
□使用できない
インターネット検索　□できる　□できない
メール　□できる　□できない

・これまでの職務経歴の中での電話対応経験　□外線の電話対応　□内線の電話対応　□経験なし

4　地方公務員として業務に従事する上で，心がけるべきことは何だと思いますか。

5　これまでに打ち込んだこと，また，それから得たものは何ですか。

6　あなたの就職活動の状況について教えてください。

①公務員関係

②民間企業等

本市の職員採用試験，会計年度任用職員採用試験を含めて，
他に就職活動をしている場合は記載すること。

※　太線で囲んだ部分の該当する箇所を記入してください。