

金沢市職員採用候補者試験申込書

ふりがな							
1. 氏名			2. 性別			3. 生年月日 (元号を○で囲んでください。)	昭和 平成 年 月 日(才)
4. 日本国籍の有無 (いずれかを○で囲んでください。 ただし、国籍要件のない試験区分 で受験の方は、記入不要。)	有 ・ 無	5. 現住所 (現に居住しているところ)	〒				(TEL - -) (携帯電話 - -)
6. 合否通知先	(受験票及び合否通知等はこの住所に送付します。現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。)						〒
7. 学歴 (最終(現在)学歴と高等学校以後のすべての学歴を順に記入してください。)	学 校 名	学部・学科名 専 攻	所 在 地 (市町村名まで)	在 学 期 間 (平成：H、昭和：S)	学年を記入し、該当を○で囲んでください。		
	最終 (現在)			年 月から 年 月まで	学年	卒・卒見込 中退・修了	
	その前			年 月から 年 月まで	学年	卒・卒見込 中退・修了	
	その前			年 月から 年 月まで	学年	卒・卒見込 中退・修了	
8. 職歴 (いわゆるアルバイトは含まない。職歴のない場合は「該当なし」と記入してください。)	勤務先 (部課名まで)	職務内容	所 在 地 (番地まで詳しく)		在 職 期 間 (平成：H、昭和：S)		
	現在の勤務先				年 月から		
	その前				年 月から 年 月まで		
	その前				年 月から 年 月まで		
その前				年 月から 年 月まで			

9. 試験区分

(今回実施の試験区分のうち、希望するものを1つだけ○で囲んでください。)

事務	農業	保健師
保育士	化学	看護師
司書	消防士	技能技士
土木	薬剤師	業務技士
建築	診療放射線	用務技士 (校務技士)
機械	臨床検査	
電気	管理栄養士	調理技士
林業	獣医師	
造園	その他()	

写 真

- ・最近6ヶ月以内に撮影した脱帽、正面向き、上半身の写真で、6cm×4.5cmの大きさのものをとれないように貼ってください。
- ・裏面に氏名、試験区分を記入してください。

平成 年 月撮影

※受付年月日 . . .

※試験区分	()
※受験番号	
氏 名	

記入上の注意

1. 太枠で囲まれた欄は記載漏れのないよう黒インクまたは黒ボールペンでていねいに記入してください。
2. 数字は算用数字を用いてください。
3. ※印の欄は記入しないでください。

	名 称	種類・段級位	取 得 年 月 日	発 行 者
<p>10. 資 格・免 許</p> <p>語学検定・簿記・測量士・電気主任技術者・パソコン・情報処理・建築士・学芸員・社会福祉士・自動車免許・書道・珠算等漏れなく記入してください。</p> <p>なお、<u>受験資格に免許・資格が必要な試験区分については、取得見込みを含め、必ず記入してください。</u></p>				
<p>11. 趣 味・特 技</p>				
<p>私は、金沢市職員採用候補者試験を受験したいので申し込みます。</p> <p>なお、私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。</p> <p>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>平成 年 月 日</p> <p>〔氏名は申込者本人が自署のこと(日付も忘れずに記入してください。)] 氏 名</p>				

(注) 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。