

令和元年度下呂市職員採用試験申込書

記入方法

- 黒のボールペンで記入し、□には該当するものに✓印をつけてください。
- 数字はすべて算用数字を用い、※印の欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。
- 記載事項に不正があると公務員として採用される資格を失うことがあります。

記入見本

履 歴 書

※ 職種	1 氏名 (ふりがな)	※ 受験番号		
〇〇〇〇	げろ たろう 下呂 太郎			
2 生年月日・年齢・性別 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 男 4年8月26日生 26歳 (令和元年6月1日現在) <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 女		写真		
3 現住所 (ふりがな) (同居人の場合は、同居先も書いてください) ぎふけんげろしかなやまちょうかなやま 岐阜県下呂市金山町金山〇〇〇番地 (郵便番号 509-1622) (電話 0576 - 32 - 〇〇〇〇)		次のような写真を裏全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。 ・申込前3か月以内の撮影 ・縦4.5cm 横3.5cm ・脱帽、上半身、正面向き ・写真の裏に氏名を書くこと		
4 連絡先 (帰省地など、現住所以外に連絡先があればその連絡先) ぎふけんげろし 岐阜県下呂市〇〇〇番地 (郵便番号 509-2422) (電話 0576 - 27 - 〇〇〇〇)				
5 学 歴 (最終学歴とその前二つを新しいものから順に書いてください。所在地は市町村まで記入してください。)				
学 校 名	学 部 科 名	所 在 地	期 間	学年を記入し、○で囲む
最 終 △〇大学	<input type="checkbox"/> 科	岐阜県下呂市	21年4月から 25年3月まで	4 学年 <input checked="" type="checkbox"/> 卒・卒見込 <input type="checkbox"/> 在・中退
その前 □△高校	○×科	岐阜県下呂市	18年4月から 21年3月まで	3 学年 <input checked="" type="checkbox"/> 卒・卒見込 <input type="checkbox"/> 在・中退
その前 □〇中学校		岐阜県下呂市	15年4月から 18年3月まで	3 学年 <input checked="" type="checkbox"/> 卒・卒見込 <input type="checkbox"/> 在・中退
6 職 歴 今までに就職したことがあれば新しいものから順に詳しく記入してください。(自家営業を含みます。)				
勤務先 (部課名まで記入)	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容	備 考
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
7 特殊技能 検定、資格免許その他特殊な技能を有する人は記入してください。				
名 称	種 類	取 得 年 月	資 格 ・ 免 許 等 の 取 扱 機 関	
〇〇師免許証		H25.3	厚生労働省	
普通自動車免許	第1種	H21.8	〇〇県公安委員会	
(宣誓欄) 私は、欄外に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また本票のすべての記載事項に相違ありません。 令和元年6月1日 申込者氏名 (自筆) 下呂 太郎				

次の各号のいずれかに該当する者は受験できません。

- 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)
- 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
- 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、その処分した日から2年を経過しない者
- 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

令和元年度下呂市職員採用試験申込書

記入方法

- 黒のボールペンで記入し、□には該当するものに✓印をつけてください。
- 数字はすべて算用数字を用い、※印の欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。
- 記載事項に不正があると公務員として採用される資格を失うことがあります。

履 歴 書

※ 職種	1 氏名 (ふりがな)	※ 受験番号		
2 生年月日・年齢・性別 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 男 年 月 日生 歳 (平成30年4月1日現在) <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 女	写真 次のような写真を裏全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。 ・ 申込前3か月以内の撮影 ・ 縦4.5cm 横3.5cm ・ 脱帽、上半身、正面向き ・ 写真の裏に氏名を書くこと			
3 現住所 (ふりがな) (同居人の場合は、同居先も書いてください) (郵便番号 -) (電話 - -)				
4 連絡先 (帰省地など、現住所以外に連絡先があればその連絡先) (郵便番号 -) (電話 - -)				
5 学 歴 (最終学歴とその前二つを新しいものから順に書いてください。所在地は市町村まで記入してください。)				
学 校 名	学 部 科 名	所 在 地	期 間	学年を記入し、○で囲む
最 終			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込 在・中退
その前			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込 在・中退
その前			年 月から 年 月まで	学年 卒・卒見込 在・中退
6 職 歴 今までに就職したことがあれば新しいものから順に詳しく記入してください。(自家営業を含みます。)				
勤務先 (部課名まで記入)	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容	備 考
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
7 特殊技能 検定、資格免許その他特殊な技能を有する人は記入してください。				
名 称	種 類	取 得 年 月	資格・免許等の取扱機関	
(宣誓欄) 私は、欄外に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また本票のすべての記載事項に相違ありません。 令 和 年 月 日 申込者氏名 (自筆)				

次の各号のいずれかに該当する者は受験できません。

- 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)
- 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
- 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、その処分した日から2年を経過しない者
- 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