

# 大垣市職員採用試験申込書 (民間企業等職務経験者)

私は、大垣市職員採用試験を受験したいので申込みます。  
なお、私は次に掲げる各号のいずれにも該当していません。  
また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

1. 日本国籍を有しない者
2. 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
3. 大垣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
4. 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団体を結成し、又はこれに加入した者

令和2年 月 日

ふりがな	
氏名	

※受験番号 ( )

写 真

申込前6か月以内に撮影した写真(上半身・脱帽・正面向き・縦5cm×横4cmのもの) ※裏面に氏名記入

## 記入上の注意

1. 数字はすべて算用数字を用いてください。
2. 該当するものを○で囲んでください。
3. 記載事項に不正があると大垣市職員として採用される資格を失うことがあります。
4. ※印の欄は記入不要です。

試験区分	民間企業等 職務経験者	受験職種	V 一般事務 X 保育士・幼稚園教諭	W 技術(土木) Y 理学療法士
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年齢	令和3年4月1日現在 満 歳	性別 男 ・ 女
現住所 (郵便番号 - )	(携帯電話 - - )			
可否の連絡先(現住所と異なる場合のみ記入してください。) (郵便番号 - )	(携帯電話 - - )			
学 歴 (最終学歴と高等学校以上の学歴について新しいものから順に記入してください。)				
学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	所 在 地	期 間	そ の 他
(最終)	学 部 学 科	都道 府県	年 月 から 年 月 まで	卒・卒見込 学年 在・中退
(その前)		都道 府県	年 月 から 年 月 まで	学年 卒・中退
(その前)		都道 府県	年 月 から 年 月 まで	学年 卒・中退

職歴（直近の職歴を新しいものから順に記入し、記入しきれない場合は別紙にて提出してください。）			
勤務先	在職期間	該当するものに○印	職務内容
(名称)  (所属部署・所在地)	年 月 日から 年 月 日まで	正規職員 ・ 非正規職員 (アルバイト等) ・ 自営	
(名称)  (所属部署・所在地)	年 月 日から 年 月 日まで	正規職員 ・ 非正規職員 (アルバイト等) ・ 自営	
(名称)  (所属部署・所在地)	年 月 日から 年 月 日まで	正規職員 ・ 非正規職員 (アルバイト等) ・ 自営	
特殊技能、検定、資格免許（記入しきれない場合は主なもののみ記入してください。） （保育士・幼稚園教諭、理学療法士を受験される方は当該資格について必ず記入してください。）			
	年 月 日		
保育士・理学療法士	・	・	取 得
幼稚園教諭	・	・	取 得
普通自動車運転免許	・	・	取 得 ・ 取得見込
	・	・	取 得 ・ 取得見込
志望の動機			
これまでの経験から即戦力として活かせる能力			
大垣市の採用試験をどこで知りましたか。			
<input type="checkbox"/> 広報おおがき <input type="checkbox"/> 市ホームページ <input type="checkbox"/> 就職サイト <input type="checkbox"/> 知人・友人 <input type="checkbox"/> その他（            ）			

※受付年月日	・	・	
--------	---	---	--