



# 大垣市職員採用試験申込書 (技能労務職)

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. 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
2. 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
3. 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 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	
<b>記入上の注意</b> 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	技能労務職	受験職種	A 看護補助員		
生年月日		年齢	性別		
昭和・平成	年 月 日生	令和3年4月1日現在 満 歳	男 ・ 女		
現住所 (郵便番号 - ) <div style="text-align: right;">(携帯電話 - - )</div>					
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 - ) <div style="text-align: right;">(携帯電話 - - )</div>					
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。）			
	年 月 日		
普通自動車運転免許	・	・	取 得 ・ 取得見込
	・	・	取 得 ・ 取得見込
	・	・	取 得 ・ 取得見込
	・	・	取 得 ・ 取得見込
志望の動機			
趣味・特技			
※受付年月日		・	・