

笠岡市職員採用試験受験申込書

職 種 : 保健師 (随時)		※ 受験番号	
ふりがな 氏 名			性 別 男 ・ 女
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日 生	年 齢 歳 どちらかに(○) 日本国籍 ・ 外国籍
ふりがな 現住所		郵便番号	
		電話番号() -	
ふりがな 連絡先		郵便番号	
		電話番号() -	
(※現住所以外の所に合格通知その他の連絡を希望する場合)		電話番号() -	
保護者氏名 (※本人が未成年の場合のみ)		本人との続柄 (歳)	

写 真

(タテ5cm×ヨコ4cm)

- 1 写真を貼って提出してください
- 2 写真は最近3ヶ月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとし、ノリを全面につけて貼ってください。

平成 年 月 撮影

学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科	所 在 地	在 学 期 間
		中学校		市区 町村
			市区 町村	年 月 ~ 年 月 卒 ・ 中退
			市区 町村	年 月 ~ 年 月 卒 ・ 中退
			市区 町村	年 月 ~ 年 月 卒 ・ 中退
	最終(現在)		市区 町村	年 月 ~ 年 月 卒 ・ 卒見込 ・ 中退
職 歴	勤 務 先	所 在 地	勤 務 期 間	
			市区 町村	年 月 ~ 年 月
			市区 町村	年 月 ~ 年 月
			市区 町村	年 月 ~ 年 月
			市区 町村	年 月 ~ 年 月
			市区 町村	年 月 ~ 年 月
資 格 ・ 免 許	取得年月	資 格 ・ 免 許 名	取得年月	資 格 ・ 免 許 名
趣 味				
ク ラ ブ 等				

笠岡市職員採用試験受験申込書

志望の動機

自己PR

地域や学校等でどのような活動や取組をおこなっていますか。

笠岡市のためにどのように貢献していきたいと考えていますか。

笠岡市長様

上記のとおり採用試験を受験したいので、必要書類を添えて申し込みます。
受験資格等この受験申込書の記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏名
(本人自署)