

平成29年度 茨城県任期付職員及び任期付短時間勤務職員採用試験申込書

職種	事務（任期付職員） ・ 事務（任期付短時間勤務職員）	受験番号
----	----------------------------	------

※職種欄は、受験するもの一つを○で囲んでください。受験番号欄は記入しないでください。

ふりがな 氏名		写真を貼る位置 1. 縦40mm 横30mm 2. 本人単身 胸から上 3. 裏面に記名の うへのりづけ
生年月日	性別	
年 月 日生 (満 歳)	男 ・ 女	

ふりがな
現住所 〒 (アパート等の場合は、棟室番号まで詳しく記入してください。)

ふりがな
合格通知先 〒 (現住所と同じ場合には同上と記入してください。)

緊急連絡先 (日程変更等、緊急の連絡をすることがありますので、必ず記入してください。)

電 話 () -

携 帯 電 話 () -

メールアドレス @

学 歴 (高 校 か ら 記 載)	学 校 名	学 部 ・ 学 科	部 制	在 学 期 間	修 学 区 分	所 在 地
	現在(最終)	(学部)	1部(全日)	年 月から	卒・修了・卒見	
		(学科)	2部(定時)	年 月まで	年中退	
	その前	(学部)	1部(全日)	年 月から	卒・修了・卒見	
	(学科)	2部(定時)	年 月まで	年中退		
その前	(学部)	1部(全日)	年 月から	卒・修了・卒見		
	(学科)	2部(定時)	年 月まで	年中退		

職 歴 (ア ル バ イ ト を 含 む)	勤 務 先 名	職 務 内 容	在 職 期 間	在 職 区 分	所 在 地
	現在(最終)		平・昭 年 月から	在職中	
			平・昭 年 月まで	退 職	
	その前		平・昭 年 月から	在職中	
			平・昭 年 月まで	退 職	
	その前		平・昭 年 月から	在職中	
		平・昭 年 月まで	退 職		
その前		平・昭 年 月から	在職中		
		平・昭 年 月まで	退 職		
その前		平・昭 年 月から	在職中		
		平・昭 年 月まで	退 職		

<留意事項>申込書には、最近3ヶ月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きで縦4cm×横3cmの写真1枚（裏面に氏名を記入）を必ず貼ってください。写真のない申込書は、受付できません。

資格・免許			
名 称	種別・級位等	取得年月	付与機関等
		昭・平 年 月	
		昭・平 年 月	
		昭・平 年 月	
		昭・平 年 月	
		昭・平 年 月	

趣 味	
学校・会社等で加入したクラブ等	
好きな学科	
自分の性格	長 所
	短 所
最近関心を持っていること	

志望の動機

<p>あなた自身をPRしてください。 (得意なこと、これまでに力をいれてきたことなど、どのようなことでも結構です。)</p>
--

<p>私は、日本国籍を有するとともに、地方公務員法第16条の規定に該当していません。 また、この申込書の全ての記載事項は、事実と相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日 受験者氏名 _____ (自署)</p>

<留意事項>受験番号を除く全ての項目に漏れなく記入してください。記入漏れがあると受けませ
地方公務員法第16条の規定は、試験案内の受験資格の項(2)~(5)を参照してくださ