

# 稲沢市職員採用候補者試験受験申込書

(令和6年4月1日採用)

【一般事務Ⅱ、土木Ⅱ、保健師Ⅱ、保育士、消防用】

※ 受験 番号	—
---------------	---

ふりがな			性別	※ 受付欄		写真貼り付け欄 縦4cm×横3cm  申し込み前6か月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので本人と確認できるもの *1 裏面に氏名を記入 *2 受験票と同じもの
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
生年月日	平成 年 月 日生 (令和6年4月1日で満 歳)					
現住所	(〒 - ) 自宅Tel ( ) - 携帯Tel ( ) -					
緊急連絡先又は帰省先	(〒 - ) Tel ( ) -					
学歴 (中学校以降のものを記入すること)	在学期間	学 校 名	学 部 ・ 学 科 ・ 課 程	卒業・卒業見込等の別		
	年 月～ 年 月	中学校				
	年 月～ 年 月					<input type="checkbox"/> 卒・ <input type="checkbox"/> 卒見・ <input type="checkbox"/> 中退
	年 月～ 年 月					<input type="checkbox"/> 卒・ <input type="checkbox"/> 卒見・ <input type="checkbox"/> 中退
	年 月～ 年 月					<input type="checkbox"/> 卒・ <input type="checkbox"/> 卒見・ <input type="checkbox"/> 中退
職歴 (在学中のアルバイト等も含む)	在職期間	会 社 等 名 称	役 職	仕 事 内 容		
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
免許・資格等 (受験資格に関するものは必ず記入すること)	取得年月	免 許 ・ 資 格 等 の 名 称	ク ラ ブ ( サ ー ク ル ) 活 動			
	年 月					
	年 月					
	年 月					
	年 月		ボ ラ ン テ ィ ア 活 動			
	年 月					
	年 月					

**注意事項**

- ・ ※印欄は記入不要です。
- ・ □には該当するものに✓を入れてください。
- ・ 日には和暦で記入してください。
- ・ 両面印刷して作成してください。

次の項目について記入してください。（該当がなければ、「なし」と記入してください。）

志望理由・動機（稲沢市の職員となることを希望する理由・動機及び取り組んでみたいこと）

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

自己PR（これまでの経験や行動実績等のうちからPRしたいこと）

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

得意な分野又は科目

長所

不得意な分野又は科目

短所

趣味・特技

私は、稲沢市職員採用候補者試験を受験したいので申し込みます。  
なお、私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。  
また、この申込書のすべての記入事項は事実と相違ありません。

稲沢市長 様

令和 年 月 日

氏名(自署)

\_\_\_\_\_