

芦別市任期付職員候補者名簿登録試験受験申込書

志望試験区分						
ふりがな		生年月日	年 月 日生 (満 歳)			
現住所	ふりがな 〒 (—)					
	電話番号 () — 携帯電話 — —					
現住所 以外の 連絡先	ふりがな 〒 (—)					
	電話番号 () — () () 方呼出)					
学 歴	学 校 名	学部・学科等名	在 学 期 間		区 分	
			年 月 日 から		卒業・卒業見込 修了・修了見込	
			年 月 日 まで			
			年 月 日 から		卒業・卒業見込 修了・修了見込	
			年 月 日 まで			
			年 月 日 から		卒業・卒業見込 修了・修了見込	
		年 月 日 まで				
職 歴	勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間		業種・職務内容等	退職事由
			年 月 日 から			自己都合 期間満了 解雇 雇
			年 月 日 まで			
			年 月 日 から			自己都合 期間満了 解雇 雇
			年 月 日 まで			
			年 月 日 から			自己都合 期間満了 解雇 雇
			年 月 日 まで			
			年 月 日 から			自己都合 期間満了 解雇 雇
			年 月 日 まで			
			年 月 日 から			自己都合 期間満了 解雇 雇
			年 月 日 まで			
			年 月 日 から			自己都合 期間満了 解雇 雇
		年 月 日 まで				
		年 月 日 から			自己都合 期間満了 解雇 雇	
		年 月 日 まで				

写 真

(1) 縦 4 cm位
横 3 cm位

(2) 本人単身胸から上

(3) 裏面糊付け

(4) 6ヶ月以内に撮影したもの

裏面もあります



賞 罰	

免許資格	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日

健 康 状 態	1 壮健である	3 持病がある。(病名)
	2 あまり壮健でない。(病弱である。)	4 その他 ()

趣味・スポーツ	
---------	--

あなたが志望した理由は何ですか。	
------------------	--

公務員としての心構えはどうかあるべきだと考えますか。	
----------------------------	--

最近あなたが興味を持っていること(時事、文化等)は何ですか。またそのことについてどのように感じていますか。	
---	--

長 所	
-----	--

短 所	
-----	--

注 意 事 項	<p>1 ペン又はボールペンを使用し、自筆で正確かつ丁寧に記入してください。</p> <p>2 障害者手帳をお持ちの方は、手帳の写しを添付してください。</p> <p>3 「職歴」の欄は、無職の期間は「無職」と記入。在職している場合は「在職中」と記入してください。</p> <p>4 記入欄が不足する場合は、別紙を使用してください。</p> <p>5 <u>事実と異なる記載があるときは、市職員として採用される資格を失うことがあります。</u> <u>また、採用された後においても免職されることがあります。</u></p>
---------	--

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

芦 別 市 長 様

氏 名 ⑩