B·C日程

平成22年度　豊田市職員採用試験 受験申込書

写　真	受験番号　　－	面接番号　　－
・縦４０ミリ×横３０ミリ ・上半身正面向き、脱帽 ・６ヶ月以内に撮影したものを剥れないよう両面テープ等で貼付 ・写真の裏面に氏名を記入しておくこと	希望職種 (□欄にレ印) ※申込後の変更は出来ません	□　行政職事務 □　行政職土木 □　行政職建築 □　行政職機械 □　行政職電気 □　行政職薬学 □　行政職化学 □　行政職（身体障がい者） □　行政職看護保健 □　行政職獣医 □　消防職 □　教育保育職

(ふりがな)

氏　名

性　別	□男　性 □女　性	昭和・平成　　年　　月　　日 生まれ (平成２３年４月１日時点で 満　　歳)
現住所 (下宿のかは下宿先)	〒　　－　(ふりがな)	自宅電話 (　　) － 携帯電話 (　　) －
現住所以外の連絡先	〒　　－　(ふりがな)	電話 (　　) －
受験票の送付先	□現住所　□現住所以外の連絡先　※希望する欄□にレ印	

履歴概要（中学校以後の学歴及び職務経歴を記入（注３参照）。現在就労中の方は、その職歴を必ず記入）

	学校名／会社名	学部・学科／部署名（職務内容）	卒業区分又は雇用形態	在籍期間
学歴・職歴	中学校	－	卒業	昭・平　年　月 ～ 昭・平　年　月
				昭・平　年　月 ～ 昭・平　年　月
				昭・平　年　月 ～ 昭・平　年　月
				昭・平　年　月 ～ 昭・平　年　月
				昭・平　年　月 ～ 昭・平　年　月
				昭・平　年　月 ～ 昭・平　年　月
				昭・平　年　月 ～ 昭・平　年　月
				昭・平　年　月 ～ 昭・平　年　月

資格・免許（取得又は取得見込年月と資格・免許名を記入。受験資格に関わる資格名は必ず記入）

昭・平　年　月	普通自動車運転免許（有・無）	昭・平　年　月	
昭・平　年　月		昭・平　年　月	
昭・平　年　月		昭・平　年　月	
昭・平　年　月		昭・平　年　月	
昭・平　年　月		昭・平　年　月	
昭・平　年　月		昭・平　年　月	

※精神保健福祉士、看護師、保健師、薬剤師、獣医師、司書、学芸員、栄養士、管理栄養士の資格取得(見込)者は、上記欄に必ず記入してください。

豊田市役所に就職を希望する理由と取り組んでみたいこと

自己PR（趣味・特技・クラブ活動・ボランティア活動等の取組や人間性等について自由に記載してください）

私は上記のとおり受験を希望しますので、外国籍の場合の一部任用制限をはじめ、募集要項に記載のすべての事項を了承し申し込みします。
また、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。

豊　田　市　長　様

申込者氏名
(自　筆)

※注意事項
1　2つ以上の職種を併せて受験することはできません。
2　この申込書は、黒のボールペンかペンを用い、かい書で丁寧に記入してください。
3　「履歴概要」における「卒業区分又は雇用形態」の欄には、学歴では「卒業」又は「卒業見込」、職歴では「正規」又は「臨時」を記入してください（在学中のアルバイトは記入不要）。
4　「履歴概要」「資格・免許」の所定欄に記入しきれないときは、補充用紙をのり付けしてください。

2203H00