

豊田市職員（医師）採用試験受験申込書

受験番号 —

写 真 	ふりがな _____ 氏 名	男 女	
	生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 （受験申込書の記入時点で 満 _____ 歳）		
本人現住所 <small>※アパートなどの場合は部屋番号まで記入</small>	〒 _____		携帯電話（ _____ ）
現住所以外の連絡先	〒 _____		電話（ _____ ）

※受験申込書の記載内容で不明な点がある場合など、必要な時には電話連絡させていただきますので予めご了承ください。

■ 資格・免許（取得年月と資格・免許名を記入。医師免許の取得年月は、必ず記入してください。）

年 月	普通自動車運転免許（有・無）	年 月	
年 月	医師免許	年 月	
年 月		年 月	

■ 履歴概要（中学校卒業以後の学歴及び職務経歴を記入）

- ・職務経歴は、受験申込書の記入時点において、「実務経歴」として6か月以上継続して就業した経歴を古い順に記入してください。また、同一期間内に複数の職務に従事した場合は、いずれか一方のみ記入してください。
- ・雇用形態欄は、「常勤」又は「非常勤」のどちらかに○印を記入してください。
- ・実務経歴期間の通算欄は、各期間を合計した上で30日を1か月として計算し、30日に満たない端数は切り捨てて記入してください。
- ・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記入してください。

学 歴	学 校 名（○立○高等学校○科、○大学○学部○学科）			在 籍 期 間	
	中学校（中学校名記入不要）			年 月 卒業（卒業年月）	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
職 務 経 歴	勤務先名	役職名	雇用形態	職務内容（具体的に記入）	実務経歴期間
	(記入例) ○○病院	医長	○常勤・非常勤	内科の臨床医として従事	平成25年 4月 1日から _____年 月 _____日まで <u>現在に至る</u> (計 7年 0か月間)
			常勤・非常勤		年 月 日から 年 月 日まで (計 _____年 _____か月間)
			常勤・非常勤		年 月 日から 年 月 日まで (計 _____年 _____か月間)
			常勤・非常勤		年 月 日から 年 月 日まで (計 _____年 _____か月間)
実務経歴期間の合計					通算 _____年 _____か月

※ この記入に際しては、黒色のボールペンかペンをうい、必ず本人が記入してください。（太枠内のみ記入）

■レポート

パソコン等で作成して他の紙に印刷したものは貼りつけずに、所定のスペース内に自筆で記入してください。別に資料添付は不可。

テーマ「公衆衛生医師として保健所で貢献できること」	1, 000字程度

■自己PR

パソコン等で作成して他の紙に印刷したものは貼りつけずに、所定のスペース内に自筆で記入してください。別に資料添付は不可。

○あなたの「強み」「セールスポイント」や市職員を希望した動機などを記入してください。

--

私は豊田市職員採用試験を受験したいので上記のとおり申し込みます。

なお、私は募集要項に掲げられているすべての受験資格を満たすとともに、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。
また、この受験申込書に記載したすべての事項は事実と相違なく、レポート及び自己PR欄の記入内容については、私が独自に考え、私自身が記入したものです。

豊 田 市 長 様

氏 名 (自 筆) _____