

# 平成29年度 小田原市職員採用試験申込書

【記入上の注意】 1 受験番号欄を除いて、すべての欄に記入してください。 2 黒インクを用いて自筆で記入してください。

ふりがな		昭和・平成 年 月 日生
氏 名		男・女 ( 歳*1) *1平成30年4月1日現在の年齢を記入してください。
国 籍	ア 日本国 イ ( )	
現 住 所	〒 電話 携帯電話	
連 絡 先 *2	*2本欄は現住所以外の場所に連絡(受験票送付等)を希望される方のみ記入してください。 〒 電話	

受験番号	
------	--

試験区分(数字を○で囲んでください。)			写 真 脱帽上半身 3か月以内撮影 縦4cm 横3cm ※裏面に氏名記入
1 一般事務 (障がい者対象)	2 保健師	3 保育士・幼稚園教諭 (育児休業代替任期付)	

学 歴 \*最終学歴から順に全ての学歴(3箇所までもれなく)を書いてください。

学校名	学部学科名	課程区分	所在地 (都道府県及び市町村名まで)	期 間 (和暦で記入)	修学区分
最終学歴		一部・二部 通言 全日・定時		年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
		一部・二部 通言 全日・定時		年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
		一部・二部 通言 全日・定時		年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込

職 歴 \*これまでの職歴を、新しい順にもれなく書いてください。

勤務先	職務内容	雇用形態	所在地 (都道府県及び市町村名まで)	在職期間 (和暦で記入)	退職理由
		正社員 それ以外		年 月から 年 月まで	
		正社員 それ以外		年 月から 年 月まで	
		正社員 それ以外		年 月から 年 月まで	

免許・資格 \*取得見込のものを含めて、書いてください。

取得(取得見込)年月日 (和暦で記入)	資格・免許等	取得(取得見込)年月日 (和暦で記入)	資格・免許等
年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込	
年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込	
年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込	
上記で運転免許を取得しているとした場合、支障なく自動車を運転できますか。(該当する文字を○で囲んでください。)			ア はい イ いいえ

この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

(申込書に必要事項をすべて記載したことを確認し、自筆で署名してください。)

平成 年 月 日 氏 名

◆ 申込書を提出する際は、必ず **A 4 サイズ** で **両面印刷** してください。

あなたのセールスポイントを挙げ、その説明を **200字程度** で記入してください。

**セールスポイント：** \_\_\_\_\_

小田原市職員を志望する理由を挙げ、その説明を **200字程度** で記入してください。

**志望する理由：** \_\_\_\_\_

民間企業や他の公共団体など、他の就職活動（併願）状況について、今後受験予定のものも含めて記入してください。

次の質問に答えてください。（該当する文字を○で囲んでください。）

- |  |      |      |
|--|------|------|
| (1) 後見開始の審判又は保佐開始の審判を受けたことがありますか。                    | ア ある | イ ない |
| (2) 禁錮以上の刑に処せられていますか。（執行猶予中を含む。）                     | ア ある | イ ない |
| (3) 懲戒免職になったことがありますか。                                | ア ある | イ ない |
| (4) 政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入したことがありますか。 | ア ある | イ ない |
| (5) 大きな病気・けがをしたことがありますか。                             | ア ある | イ ない |