

新居浜市職員採用候補者登録試験申込書

試験区分		※受験番号		写 真 写真は申込前6か月以内に 脱帽で上半身正面向（縦4.5 cm、横3.5 cm）で撮ったもので本人と確認できるもの
(試験要項の試験区分どおり記入のこと)		※受付月日 受 付 者 ㊟		
ふりがな				
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 () 歳			
現住所	〒 電話 市外局番 () 局 番 携帯電話 _____ メールアドレス _____			
連絡先	〒 _____ 方 電話 市外局番 () 局 番			
学 歴	(高等学校から最終学校まで記入してください) (最終学校は学部学科まで記入してください)			
学 校 名	学 部 名 学 科 名	所 在 地	在 学 期 間	○で囲む
			年 月から 年 月まで	年 卒 業
			年 月から 年 月まで	卒 業 年卒業見込 中 退
			年 月から 年 月まで	卒 業 年卒業見込 中 退
職 歴	初任給の調整等のため必要ですから卒業した翌月の1日から期間の空白のないよう記入してください。職務内容は具体的に記入（無職の期間も記入）			
勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容	退 職 理 由
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		

(注) ・連絡先欄は、夏休み等で現住所に不在の場合に、家族等で確実に連絡できる場所を記入してください。

- ・連絡先が現住所と同じ場合は、連絡先欄は記入する必要はありません。
- ・個人情報については、職員採用候補者登録試験以外には使用しません。

