

平成24年度 宇都宮市職員（資格職）採用試験申込書

写 真 (1) 申込みの際は、必ず写真を貼ってください。 (2) 申込日の6か月以内に撮影した上半身・正面・無帽のもの (縦4.5cm×横3.5cm)	1 試験区分		※受験番号		—	
	保育士A・保育士B		ふりがな			
	獣医師A・獣医師B		2 氏名			
	薬剤師・栄養士 保健師A・保健師B 司書A・司書B		3 生年月日		昭和・平成 年 月 日生まれ (平成25年3月31日で満 歳)	
4 現住所	〒 — () 方 TEL ()					
5 第1連絡先	〒 — () 方 TEL ()					
6 第2連絡先	〒 — 氏名 (本人との関係) () 方 TEL ()					
7 学 歴	学 校 名	学 部 学 科	在 学 期 間	備 考		
	(最 終)		年 月 月 月 年 月 月 月	卒業見込・卒業・中退・修了		
	(その前)		年 月 月 月 年 月 月 月	卒業見込・卒業・中退・修了		
	(その前)		年 月 月 月 年 月 月 月	卒業見込・卒業・中退・修了		
8 職 歴	在 職 期 間	勤 務 先 名 称	職 務 内 容	所 在 地		
	年 月 月 月 年 月 月 月					
	年 月 月 月 年 月 月 月					
	年 月 月 月 年 月 月 月					
	年 月 月 月 年 月 月 月					
	年 月 月 月 年 月 月 月					
9 資格免許	名 称	取 得 年 月 日	名 称	取 得 年 月 日		
		年 月 日		年 月 日		
		年 月 日		年 月 日		
上記の事項は事実と相違ありません。(この欄は、必ず自署・押印(シャチハタ不可)してください。)						
平成24年7月 日		氏 名			印	

(記入上の注意) ※ 記入上の注意は、採用志望票・受験票にも準じます。

- 記載事項に不正(不実記載、事実不記載等)があると職員として採用される資格を失います。
- 万年筆又はボールペンを使用し、楷書(数字は算用数字)で記入してください。
(文書作成ソフトにて作成しても結構ですが、A4の用紙で「①申込書」と「②採用志望票」が表裏1枚になるように印刷してください。また、自署欄は必ず受験者本人が記入し、押印(シャチハタ不可)してください。)
- 「試験区分」欄は、受験する区分を○で囲んでください。
- 「第1連絡先」は、照会・合格通知の際の住所等を記入してください。(現住所と同じ場合は「同上」と記入しても結構です。)
- 「第2連絡先」は、緊急時や本人が不在の時、また、採用時まで確実に連絡がとれるところ(両親、知人等)の住所、氏名等を記入してください。
- 「学歴」欄は、最終学校とその2つ前を新しいものから順に記入してください。ただし、中学校以前は記入する必要はありません。備考欄は、該当するものを○で囲んでください。
(例)「(最終)○○大学、(その前)○○高校」、「(最終)○○大学院、(その前)○○大学、(その前)○○高校」
- 「職歴」欄は、卒業後の全職歴を空白期間のないように記入してください。(自営業、農業従事、在家庭の期間、短期間のアルバイトも記入してください。)
- 「資格免許」欄は、取得見込みの資格についても記入してください。
- 次頁の採用志望票は、面接試験の参考とさせていただきますので、必ず記入してください。

採 用 志 望 票 (資 格 職)

②

受験番号 —	試験区分 * 保育士 A ・ 保育士 B ・ 獣医師 A ・ 獣医師 B 薬 剤 師 ・ 栄 養 士 ・ 保健師 A ・ 保健師 B 司 書 A ・ 司 書 B	氏 名
1 地方公務員を希望する理由は何ですか。		
2 宇都宮市を志望する理由は何ですか。		
3 宇都宮市であなたが打ち込んでみたい仕事・分野は何ですか。それは、なぜですか。		
4 宇都宮市政に貢献できるあなたの長所や能力は何ですか。		
5 学生時代に所属したクラブ・サークルは何ですか。(所属していなかった場合は「なし」と記入してください)		
(高 校)		(そこでの活動状況・実績等)
(大学等)		
6 今までに打ち込んだこと、また、それから得たものは何ですか。		
7 自己PRをしてください。		
8 あなたの就職活動の状況について教えてください。		
①公務員関係		②民間企業等

※ 太線で囲んだ部分の該当する箇所を記入してください。

※ * の項目は、該当する項目を○で囲んでください。