

令和7年度須崎市職員採用資格試験受験申込書

須崎市役所 高知県須崎市山手町1番7号(TEL 0889-42-3791)

一般任期付職員

※受験番号	ふりがな			昭和・平成 年 月 日生
I	氏名			満 歳 男・女
現住所	〒 -	携帯電話	- - -	自宅電話() -
都道府県	市町村			同居先() 方
学歴	最終学歴から順次さかのぼって小学校まで記入してください。 所在地は市町村まで、学部学科名は専攻まで記入してください。			
学校名	学部学科名	所在地	修学期間	卒・卒見込等の別(○で囲む)
			年 月 から 年 月 まで	卒・卒見・在 (学年)修了・中退
			年 月 から 年 月 まで	卒・卒見・在 (学年)修了・中退
			年 月 から 年 月 まで	卒・卒見・在 (学年)修了・中退
			年 月 から 年 月 まで	卒・卒見・在 (学年)修了・中退
			年 月 から 年 月 まで	卒・卒見・在 (学年)修了・中退
職歴	今までの職業歴(自営業も含む)のうち、新しいものから順次さかのぼって詳しく記入してください。 なお、現に在職中の勤務先については「勤務先」欄に(在職中)と記入してください。			
勤務先	所在地	在職期間	職務内容	
		年 月 から 年 月 まで		
		年 月 から 年 月 まで		
		年 月 から 年 月 まで		
		年 月 から 年 月 まで		
写真欄 1 (4cm × 3cm)	資格等 特殊技能その他各種の資格(パソコン、自動車運転免許等)に関する検定免許等がある場合は、記入してください。			
6ヶ月以内に 撮影したもの 正面・脱帽	名称	種別	取得年月日	資格・免許等の取扱機関
受験職種	一般任期付職員		備考	
以上記載したすべての事項に相違ありません。		令和 年 月 日		
		氏名		

令
和
7
年
度
須
崎
市
職
員
採
用
資
格
試
験受
験
票写真欄 2
(4cm × 3cm)
6ヶ月以内に
撮影したもの
(写真欄1と同じもの)
正面・脱帽

※受験番号	I -
※試験会場	第1次試験:作文試験 第2次試験:須崎市総合保健福祉センター
ふりがな	
氏名	