

## 富士宮市職員採用試験申込書

1 試験職種	※ 受験番号	※ 受付月日	(写真欄) タテ 4.5cm×ヨコ 3.5cm 申込みの時貼って置くこと。 3か月以内に撮影したもの。 正面、上半身、脱帽、無背景で、 本人であることが完全に識別で きるもの。  ( 月 日 撮影)	
2 氏名 (ふりがな)	性 別 男 ・ 女	3 生年月日 年 月 日 (満 歳)		
4 現 住 所 (〒 ) 電話番号				
5 結果通知先 (〒 ) 電話番号				
6 学 歴 (中学校から記入)	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	所 在 地	入 学 ・ 卒 業 等 年 月
				年 月 入 学 年 月 卒 ・ 卒 見 込 ・ 中 退
				年 月 入 学 年 月 卒 ・ 卒 見 込 ・ 中 退
				年 月 入 学 年 月 卒 ・ 卒 見 込 ・ 中 退
				年 月 入 学 年 月 卒 ・ 卒 見 込 ・ 中 退
7 職 歴 (自営業を含む)	勤 務 先	従 事 した 勤 務 内 容	所 在 地	勤 務 期 間
				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
8 特殊技能、資格、免許等				
富士宮市職員採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は、試験案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。 富士宮市長 あて 平成 年 月 日 氏 名 _____ (押印不要)				

裏面「記入注意書」をよく読んだ上で、黒のボールペンを用いて本人が自筆で記入してください。

## 記入注意書

- 1 試験職種は**助産師、看護師**の別を記入してください。
- 2 ※印欄は、記入しないでください。
- 3 数字は算用数字を用い、ふりがなはひらがなで記入してください。  
**年は和暦を使用し、元号（昭和、平成等）から記入してください。**
- 4 富士宮市からの通知は、5項の結果通知先欄に記載された住所あてに発送します。  
申込み後に変更があった場合は、速やかに連絡してください。
- 5 6項の学歴欄の所在地は、市区町村名までを記入してください。（番地は記入不要）
- 6 7項の職歴欄は、今までのすべての勤務経験を、その一つ一つについて年代順に詳しく記入してください。記入欄が不足した場合は、適当な用紙を補足して記入してください。所在地は、市区町村名までを記入してください。
- 7 8項には、**助産師、看護師**免許等の名称及び取得（見込み）年月を記入してください。
- 8 押印は不要です。