

# 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	
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			

(写真欄)

タテ 4.5cm × ヨコ 3.5cm

申込みの時貼ってくること。

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)

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、薬剤師、臨床検査技師、理学療法士、管理栄養士、言語聴覚士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 申込み締切り後は、試験職種の変更は認められません。
- 4 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。
- 5 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。
- 6 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）
- 7 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。
- 8 8項には、助産師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、理学療法士、管理栄養士、言語聴覚士免許等の名称及び取得（見込み）年月を記入してください。
- 9 押印は不要です。