

令和4年度採用 岡崎市育児休業代替任期付職員採用候補者試験申込書兼履歴書

試験区分	技術職員（保健師）		受験番号 ※記入しないこと		写真 (4cm×3cm) ※3か月以内に撮影した写真をのりづけしてください。 ※写真の裏面には氏名を記入してください。
ふりがな				性別	
氏名				※任意記載	
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	(令和5年4月1日時点で満 歳)
現住所	〒 — (アパート名等)				
現住所以外の連絡先	〒 — (アパート名等)				
電話（携帯）			電話（その他）		
受験票等の送付先（希望する送付先の□に✓）			<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 現住所以外の連絡先		
学 歴 ・ 職 歴	学校名・会社名等	学部学科（専攻課程）名・部署名	期	間	卒業区分 雇用形態
	中学校		昭・平・令	年 月 ~	
			昭・平・令	年 月	
	高等学校		昭・平・令	年 月 ~	
			昭・平・令	年 月	
			昭・平・令	年 月 ~	
			昭・平・令	年 月	
			昭・平・令	年 月 ~	
		昭・平・令	年 月		
※ 中学校の在学期間以後から現在に至るまでの学歴、職歴を空白期間が無いようにすべて記入してください。 無職の期間も必ず記入してください。ただし、在学中のアルバイト等は記入不要です。 ※ 「卒業区分・雇用形態」の欄には、学歴の場合は「卒業」、「卒業見込」、「中退」の種別を記入し、職歴の場合は「自営業」、「正社員」、「嘱託」、「契約社員」、「派遣社員」などの種別を記入してください。 ※ 所定欄に記入しきれないときは、別紙（様式指定）にて提出してください。					
資 格 ・ 免 許	昭・平・令	年 月	普通自動車運転免許（有・無）		
	昭・平・令	年 月	昭・平・令	年 月	
	昭・平・令	年 月	昭・平・令	年 月	
	昭・平・令	年 月	昭・平・令	年 月	
※ 取得年月と資格・免許名を記入してください。（募集職種の受験資格を満たす資格名は必ず記入してください。） ※ 取得見込みの資格・免許については、「」書きで記入してください。					

※学歴・職歴が記入しきれない場合は「学歴・職歴(別紙)」を使用してください。

令和4年度採用 岡崎市育児休業代替任期付職員採用候補者試験申込書兼履歴書

■志望動機

所定のスペース内に自筆で記入してください。別に資料添付は不可。

あなたが岡崎市職員を志望する動機を記入してください。

■自己PR

所定のスペース内に自筆で記入してください。別に資料添付は不可。

あなたのセールスポイントをPRしてください。

■今までの取り組み

所定のスペース内に自筆で記入してください。別に資料添付は不可。

今までに打ち込んできたことについて記入してください。

私は、岡崎市職員採用試験を受験したいので、受験案内に記載のすべての項を了承し、申し込みます。
また、この履歴書に記載したすべての事項は事実と相違なく、志望動機及び自己PR欄等の記入内容については、私が独自に考え、私自身が記入したものです。
なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項には該当しません。

記入日：令和4年 月 日

申込者氏名（自署）

受験番号
※記入しないこと

(注)履歴書は両面印刷(長辺とじ)し、必ず自筆のうえ、原本を提出してください。