

*仮申込み番号	*整理番号	*職種符号	*受験番号
---------	-------	-------	-------

令和6年度 新城市職員採用候補者試験申込書（消防職/SCOA方式）

職 種	消防職		写 真 (縦4cm×横3cm) 上半身・脱帽・正面 3か月以内に撮影したもの 令和6年 月撮影
ふりがな		性 別	
氏 名	(生年月日 昭和・平成 年 月 日 満 歳)		
現住所	〒		
上記以外の連絡先	〒 現住所に連絡が取れない場合の「連絡先」を記入してください。		電話番号 ( ) 方

※年齢は申込時の年齢を記入してください。 ※性別欄の記入は任意です。未記入とすることも可能です。

学 歴	入 学	卒 業 (見込みを含む)	学校名・学部・専攻等	区 分
	平成 年 月	平成 令和 年 月	市(町・村)立 中学校	卒業
	平成 令和 年 月	平成 令和 年 月	高等学校 科	中退・卒業
	平成 令和 年 月	平成 令和 年 月		中退・卒業
	平成 令和 年 月	平成 令和 年 月		中退・卒業・卒業見込み

  

職 歴	勤務先名称	具体的な職種・職務内容・役職等	在職期間	雇用形態 (該当に☑)
			自 H・R 年 月 月 至 H・R 年 月 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 ( )
			自 H・R 年 月 月 至 H・R 年 月 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 ( )
			自 H・R 年 月 月 至 H・R 年 月 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 ( )
			自 H・R 年 月 月 至 H・R 年 月 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 ( )
			自 H・R 年 月 月 至 H・R 年 月 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 ( )

  

上記在職期間のうち 育児休業や休職の期間	のため H・R 年 月 日～ H・R 年 月 日 (計 年 月)
	のため H・R 年 月 日～ H・R 年 月 日 (計 年 月)

\*「職歴」欄には、いわゆるアルバイト等は記入しないでください。

資 格、 免 許 等	取得年月日 (見込みを含む)	資格、免許等の名称 (資格の認定機関)	区 分
	H・R . .	普通自動車運転免許	有・無・見込み
	H・R . .	( )	取得・見込み
	H・R . .	( )	取得・見込み
	H・R . .	( )	取得・見込み

趣味・特技等

応募の動機・自己PR等（下の枠の中に自由に記入してください。）

私は、令和6年度新城市職員採用候補者試験を受験したいので申し込みます。  
なお、私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しません。また、この申込書に記入した事項は、事実と相違ありません。

（自筆で記入）

令和6年 月 日

氏名