

令和7年度職員採用試験申込書(第7回)

1 試験職種		一般行政職（上級）		※受験番号		（ 写 真 欄 ）			
2 現住所 〒 電話 （ ） （ ） （ ） e-mail _____ ふりがな _____				4 氏 名 _____ ふりがな _____		1 受験申込みのときに 写真を貼ってください。 2 写真は申込前3か 月以内に撮影した もので、上半身、 脱帽、正面向きの もの。 (縦4cm×横3cm)			
3 連絡先 〒 電話 （ ） （ ） （ ） ふりがな _____				5 生年月日 昭和 年 月 日 (歳) 平成 令和8年4月1日現在の年齢 戸籍上の性別 男 ・ 女					
6 学 歴 (最終学歴とその前の学歴2つの計3つを 最近のものから 順に書いてください。)									
学 校 名		学部科名		所在地（市区町村まで）		期 間（和暦）		該当を○でかこむ	
(最終学歴)						年 月から 年 月まで		() 学年 卒・卒見込・中退・修了	
						年 月から 年 月まで		() 学年 卒・卒見込・中退・修了	
						年 月から 年 月まで		() 学年 卒・卒見込・中退・修了	
7 職 歴 (今までの一切の経歴をパート・フルタイムの別がわかるように 最近のものから 順に書いてください。なお、 パートの場合は週当たりの勤務時間数 を、フルタイムの場合は 正規・非正規等の区別 を記してください。また、経歴のない場合は斜線を引いてください。所定の欄に収まらない場合は、 続紙 （書式は問わない。）を添付してください。)									
勤務先（部課名まで）		職務内容（簡潔に）		所在地（市区町村まで）		在職期間（和暦）		退 職 理 由	
						年 月から 年 月まで			
						年 月から 年 月まで			
						年 月から 年 月まで			

※学歴・職歴について、記載誤りがないようご注意ください。

8 資格免許（※診療情報管理士で受験する場合は記載してください。）

試験職種の登録番号と登録年月日を記入し、資格免許証の写し（原寸大）を添付してください。

免許証 登録番号 第 号

登録年月日 年 月 日

9 応募の理由

この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 _____

（自署のこと）

記入上の注意

1. 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
2. ※印欄を除いて、すべての欄に青又は黒のボールペンを使って文字はかい書で、数字は算用数字で記入してください。