

平成28年度（2016年度）
豊中市職員採用試験申込書

黒のボールペン（フリクションボール等消せるペンは不可）ではっきりと丁寧に記入してください。

受験職種 (○には職種番号を記入)	○			
フリガナ				性別
名前				
生年月日	平成 昭和	年 (西暦 年)	月 日	年齢 ※H29.4.1現在の年齢を 記入してください。
現住所	〒	—		
電話番号	—		※日中連絡がつく電話番号を記入してください。携帯電話可。	
メールアドレス				
現住所以外に連絡先を希望する場合のみ下記●の事項を記入してください。 記入された場合、こちらからの連絡は原則連絡先に行います。				
●連絡先住所	〒	—		
●連絡先電話番号	—		※日中連絡がつく電話番号を記入してください。携帯電話可。	
最終学歴 (いずれかに○)	大学院 ・ 大学 ・ 短大（高専含む） ・ 高校 ・ 中学			
学校名	学部	学科・専攻等	卒業年月	卒業区分
			平成 年 月	卒業 卒業見込
資格・免許等	資格・免許等の名称 (受験資格に関する資格・免許等は 必ず記入してください。)		取得（見込）年月日	
	・ 普通自動車第一種免許【あり(運転頻度:月 日程度)・なし】			

※記入上の注意

- 不実の記載があるときは、公務員として任用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。
- 受験職種番号：①事務職（短大・高卒） ②技術職（建築） ③保育教諭 ④保育教諭（職務経験者）
⑤薬剤師 ⑥薬剤師（職務経験者） ⑦管理栄養士 ⑧理学療法士 ⑨診療放射線技師

《受験職種④、⑥の方については裏面も必ずご記入ください》

受験職種④保育教諭(職務経験者)、⑥薬剤師(職務経験者)の 受験資格にかかる職歴書

受験職種④保育教諭(職務経験者)、⑥薬剤師(職務経験者)の方については、受験資格となる職務経験の確認のため、下記の表に職歴を記入してください。そのほかの職種については記入の必要はありません。

名 前					
職 歴	勤 務 先	職 務 内 容	雇用形態 該当するものを ○で囲んでください	1週間の 勤務時間	期 間
			1. 正規職員 2. その他 ()	時間	年 月 日～ 年 月 日 期間 (年 月)
			1. 正規職員 2. その他 ()	時間	年 月 日～ 年 月 日 期間 (年 月)
			1. 正規職員 2. その他 ()	時間	年 月 日～ 年 月 日 期間 (年 月)
			1. 正規職員 2. その他 ()	時間	年 月 日～ 年 月 日 期間 (年 月)
			1. 正規職員 2. その他 ()	時間	年 月 日～ 年 月 日 期間 (年 月)
			1. 正規職員 2. その他 ()	時間	年 月 日～ 年 月 日 期間 (年 月)
			1. 正規職員 2. その他 ()	時間	年 月 日～ 年 月 日 期間 (年 月)
			1. 正規職員 2. その他 ()	時間	年 月 日～ 年 月 日 期間 (年 月)
			1. 正規職員 2. その他 ()	時間	年 月 日～ 年 月 日 期間 (年 月)
			1. 正規職員 2. その他 ()	時間	年 月 日～ 年 月 日 期間 (年 月)
			1. 正規職員 2. その他 ()	時間	年 月 日～ 年 月 日 期間 (年 月)

※欄が足りない場合は、この用紙をコピーして記入してください。

＜職務経験の要件＞

保育教諭：保育士または幼稚園教諭もしくは保育教諭の職務経験が平成29年(2017年)3月末時点で10年以上
 薬剤師：行政薬剤師の職務経験が平成29年(2017年)3月末時点で25年以上、かつ保健所で薬剤師としての職務経験がある人

職務経験とは、保育士・幼稚園教諭・保育教諭または薬剤師として常勤の正規職員、もしくは概ね常勤の正規職員と同等の勤務時間で勤務したことを要します。