## 令和2年度(2020年度) 豊中市職員採用試験申込書

黒のボールペン(消せるボールペンは使用不可)ではっきりと丁寧に記入してください。

| 受験職種<br>(Oには職種番号を<br>記入)   |   |                             |          |          |                             |                                |            |
|--|---|-----------------------------|----------|----------|-----------------------------|--------------------------------|------------|
| フリガナ   |   |                             |          |          |                             |                                |            |
| 名前   |   |                             |          |          |                             | 性                              | 別          |
| 生年月日   | 平成<br>昭和                                  | 年(西暦                        | 年        | 月        | 日<br>※ <u>R3.4.</u><br>記入して | 年齢<br><u> 現在</u> の年齢<br> ください。 | を          |
|  | ₹   | _                           |          |          |                             |                                |            |
| 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。<br>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<br>(いずれかにO)   | 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       |
|  |   |                             |          |          |                             |                                | 卒業         |
|  |   |                             |          |          |                             | 年 月                            | 卒業見込       |
|  | 資格・免許等の名称<br>(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                      |            |
| 資格・免許等   | ・普通                                       | 自動車第一種免許【 7                 | あり(運転頻度: | 月 日程度)・た | [ J                         |                                |            |

## ※記入上の注意

- 1. 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。2. 職種番号:①保健師 ②臨床検査技師