

受 験 申 込 書

受験番号（記入しないこと）

下記のとおり履歴書を提出し、受験を申し込みます。
なお、私は、地方公務員法第 16 条に定める欠格条項に該当しません。
また、下記の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 署 名

履 歴 書		
ふりがな		
氏 名		
生年月日	昭・平・令 年 月 日（満 歳）	
本人現住所	〒	TEL
文書送付先 <small>（現住所と異なる場合）</small>	〒	TEL
	年 月	学 歴 ・ 職 歴
自	・	
至	・	
自	・	
至	・	
自	・	
至	・	
自	・	
至	・	
自	・	
至	・	
自	・	
至	・	

写 真 貼 付
(30×40mm)

- ・脱帽、上半身
正面向
- ・3 か月以内に
撮影したもの
- ・裏面に氏名を
記入

※ 欄が不足する場合は、次ページをご利用ください。

受験番号	氏 名
(記入しないこと)	住所 〒

受 験 票

写 真 貼 付
(30×40mm)

- ・申込書と同一
のもの
- ・裏面に氏名を
記入

自	・	
至	・	
自	・	
至	・	
自	・	
至	・	

免 許 資 格 等		
普 通 自 動 車 免 許		有（ 年 月 日取得・見込） ・ 無
その他の資格・免許	取得（見込）年月日	資格等の名称
	年 月 日 取得・見込	
	年 月 日 取得・見込	
	年 月 日 取得・見込	
	年 月 日 取得・見込	

〔志望の動機〕

趣味・スポーツ	得意な学科・特技