

記載例

写真貼付

受験票と同じものを貼付すること
縦4cm×横3cm
無背景、無帽、正面
向、上半身
提出日1か月以内に撮影したもの

御殿場市職員の採用試験申込書

職 種	看護師	受験番号	※	
フリガナ	ゴテンバ ハナコ	性別	生年月日	
氏 名	御殿場 花子	女	昭和 平成 14年8月20日(満22歳) 年齢は令和7年4月1日現在で記入してください。	
現住所	〒370-0801 群馬県高崎市上並榎町123 A-202	電話番号	090-1234 -5678	
連絡先	〒412-0042 静岡県御殿場市萩原183-11	必ず連絡の取れる住所等を記載すること。		
学 歴	学校名	学科	入学、卒業等年月日	
	所在地(静岡県御殿場市) 御殿場東中学校	出身校の所在市区町村を記入	平成27年 4月 1日 入学 平成30年 3月 31日 卒業	
	所在地(静岡県御殿場市) 御殿場北高等学校	普通科	平成30年 4月 1日 入学 令和 3年 3月 31日 卒 卒見込、中退	
	高専・専門学校 高崎経営短大・大学	看護学部看護学科	令和 3年 4月 1日 入学 令和 7年 3月 31日 卒 卒見込、中退	
職 歴	勤 務 先	所 在 地 (市区町村)	職 務 内 容	在 職 期 間
	なし		正社員・契約社員 ・臨時/アルバイト	～
	職歴がある場合に記入。		正社員・契約社員 ・臨時/アルバイト	～
			正社員・契約社員 ・臨時/アルバイト	～
			正社員・契約社員 ・臨時/アルバイト	～
		正社員・契約社員 ・臨時/アルバイト	～ 現在	
障がいのある人は障がい名、等級				
御殿場市採用試験を受験したいので申込みます。 なお、私は試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項は事実と相違なく、地方公務員法第16条に規定する欠格条項にも該当していません。 令和6年10月31日 (記入日) 氏名 (自署) 御殿場 花子 書面申請の場合は、必ず自署のこと				

- ※印欄は、記入しないでください。
- 必ず自書してください。記入は黒インク又は黒ボールペンをうい、数字は算用数字で正確に記入してください。
- 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。

※事務局使用欄(記入しないで下さい) 持込 / 郵便 / 電子申請
 受験票 自署 返信用封筒 履修課程証明書 障害者手帳の写し 不備なし

自己紹介書

当市を志望した動機と理由を書いてください。

必須項目

自己PRを書いてください。

必須項目

学生生活 ・ 地域等の 社会活動	中 学 高 校	部活動	生徒会・ボランティア活動・アルバイト等		
	短大・ 大学等				
趣味特技					
最近の 関心事	どちらかに○				
賞罰等	無	有	年 月 日	内 容	
免 許 ・ 資 格 (見込を含む)	免許状・検定の種類	内容	番号	取得年月日	認定者
	運転免許	普通	1234567890	令和5年5月25日	東京都公安委員会
	受験する職種に必要な資格（看護師）について必ず記入してください。				