

御 殿 場 市 職 員 の 採 用 試 験 申 込 書

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

職 種		受験番号	※	
フリガナ		性 別	生 年 月 日	
氏 名			昭和 年 月 日 (満 歳) 平成 年齢は令和8年4月1日現在で記入してください。	
現住所	〒		電話番号	
連絡先	〒		電話番号	
学 歴	学 校 名	学部科名	入学、卒業等年月日	
	所在地 () 中学校		年 月 日 入学	
	所在地 () 高等学校		年 月 日 卒業	
	高専・専門学校		年 月 日 入学	
	短大・大学		年 月 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
			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 況			正社員・契約社員 ・臨時/アルバイト/ 無職	～ 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7年 月 日 (記入日) 氏 名 (自署)				

- 1 ※印欄は、記入しないでください。
2 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用い、数字は算用数字で正確に記入してください。
3 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。

自己PRを書いてください。

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					
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