

受 験 申 込 書

私は、倉吉市会計年度任用職員採用試験を受験したいので、次のとおり申し込みます。
 なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。また、この申込書の全ての記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

(宛先) 倉吉市長

◎希望職種に○を記入してください。	
希望職種	職種名
	助産師又は保健師 (週 30 時間勤務)
	助産師又は保健師 (週 20 時間勤務)

履 歴 書

ふりがな			男・女	写真をはる位置 1. 縦 4.0 cm 横 3.0 cm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面のりづけ 4. 6か月以内撮影
氏名				
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 (歳) 西暦			
現住所	(〒 -)			
電話番号	自宅	() -		
	携帯又は緊急連絡先	() -		
書類送付先	(〒 -) 現住所と異なる場所に書類の送付を希望する場合に記入してください。			
最終学歴	学校名・学科名			
	卒業年月	年 月 卒業 ・ 卒業見込		
配慮事項	採用試験受験において配慮が必要な事項 (車イスの使用など) があれば記入してください。			

※ 裏面もご記入ください。

【 倉吉市役所での勤務経験 】（書き切れない場合は、直近の職歴をご記入ください。）

勤務期間	職種(該当に○)	勤務箇所
年 月 ~ 年 月	臨時・非常勤 会計年度任用	
年 月 ~ 年 月	臨時・非常勤 会計年度任用	
年 月 ~ 年 月	臨時・非常勤 会計年度任用	
年 月 ~ 年 月	臨時・非常勤 会計年度任用	
年 月 ~ 年 月	臨時・非常勤 会計年度任用	

【 職歴 】※上記以外（書き切れない場合は、直近の職歴をご記入ください。）

勤務期間	会社名	業務内容
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		

【 パソコン技能 】

※「業務での使用経験あり」とは、エクセルにデータ入力して計算できる、ワードに文字入力し文章を作成できる程度。
「多少」とは、エクセルにデータ入力できる、ワードに文字入力できる程度。

エクセル	資格の有無	有 ・ 無	(有の場合は資格名)
	経験	業務での使用経験あり ・ 多少使用可能 ・ 使用経験なし	
ワード	資格の有無	有 ・ 無	(有の場合は資格名)
	経験	業務での使用経験あり ・ 多少使用可能 ・ 使用経験なし	

【 資格 ※パソコン技能以外 】

資格名	取得(見込)年月日
普通自動車運転免許(有・無)	年 月 (取得・取得見込み)
	年 月 (取得・取得見込み)
	年 月 (取得・取得見込み)
	年 月 (取得・取得見込み)
	年 月 (取得・取得見込み)

【 志望動機・自己PR(特技、性格等) 】

【 倉吉市が取り組んでいる施策・事業に関する意見・感想 】

(施策・事業)
(意見・感想)