

高砂市職員採用試験申込書
(※両面印刷)

職種				消防		受験番号			
フリガナ						性別		写真添付 3月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向で縦4cm、横3cmの本人とわかるもの。 写真を貼っていない場合や不鮮明な写真は使用しないでください。	
氏名									
生年月日		歳（令和9年4月1日時点）							
現住所		〒 _____ ☎ _____							
連絡先 ※現住所と異なる場合のみ記入		〒 _____ ☎ _____						撮影日（年月日） 年 月 日	
学歴	学 校 名		学部名		在 学 期 間		正規修学年限		
			学科名						
	中学校				年 月入学～		3年		
					年 月卒業				
					年 月 入学～		年		
					年 月 卒業・卒業見込				
					年 月 入学～		年		
					年 月 卒業・卒業見込				
					年 月 入学～		年		
					年 月 卒業・卒業見込				
					年 月 入学～		年		
					年 月 卒業・卒業見込				
				年 月 入学～		年			
				年 月 卒業・卒業見込					
職歴	勤 務 先 1								
	在職期間（年月を記入）		年 月 ～ 年 月						
	所 在 地								
	勤 務 先 2								
	在職期間（年月を記入）		年 月 ～ 年 月						
	所 在 地								
	勤 務 先 3								
	在職期間（年月を記入）		年 月 ～ 年 月						
	所 在 地								
	勤 務 先 4								
	在職期間（年月を記入）		年 月 ～ 年 月						
	所 在 地								
身長	c m		聴 力		正常 ・ []				
体重	k g		視 力		右	裸眼 （ . ）		矯正 （ . ）	
					左	裸眼 （ . ）		矯正 （ . ）	
健康状態			既往歴の有無	ない ある ある場合は疾病名等を記入					

志望動機				
自己PR				
趣味・クラブ活動歴等				
資格・免許	名 称	取得（見込）年月	名 称	取得（見込）年月
	普通自動車運転免許 有・無	年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
次の質問について該当するものに☑をつけてください。 1 拘禁刑以上の刑に処せられたことがありますか。 ☐ ある ☐ な い 2 地方公務員法第16条（欠格事項）のいずれかに該当しますか。 ☐ は い ☐ い い え				
以上のとおり相違ありません。				
令和 年 月 日 氏 名 _____				
（記入心得） 1 黒のインク又はボールペンを利用し、自書で丁寧に記入してください。 2 チェック項目について、記入漏れがないか、よく確認してください。 3 ※印の箇所は記入しないでください。 4 記入事項に不正があると、職員として任用される資格を失うことがあります。				※受付印