

平成29年度常陸大宮市職員採用試験申込書（付属調書）

平成 年 月 日提出

氏 名	
受 験 職 種 (○で囲む)	一般事務 (A・B) 保育士・教諭 (A・B) 保健師 (A・B) 消防 (A・B)
最 終 学 歴 (学校名を明記)	中学 高校 短大 専門学校 大学 大学院 ()
資 格 ・ 免 許 の 取 得 年 月 日 (写しを添付)	保 育 士 (平成 年 月 日取得) 教 諭 (平成 年 月 日取得) 保 健 師 (平成 年 月 日取得) 救急救命士 (平成 年 月 日取得)
大会等入賞履歴 (一般事務・特別選抜のみ ・賞状等の写しを添付)	(平成 年 月 日)
健 康 状 態 (消防のみ)	視 力 裸眼 右 () 左 () 矯正 右 () 左 () (裸眼で0.8を下回る場合、必ず矯正後の視力を記入してください。) 色 覚 正常 異常 聴 力 正常 異常
志望動機	

(注) 自筆により、ボールペンまたは万年筆で記入してください。

免許、賞状等の写しは、A 4 版で提出してください。

〔 原本がA 4 版より小さい場合は、原寸大のままコピーし、余白は切り取らないでください。 〕
〔 原本がA 4 版より大きい場合は、A 4 版に縮小してコピーしてください。 〕