

## 豊橋市労務職員採用試験申込書

申込  
職種 養護員 その他労務職

注：希望職種にレをつけてください。

受験番号 第 号

写  
真  
貼  
付

(3.0cm × 4.0cm)

平成 年 月 日撮影

フリガナ 氏名		男・ 女	昭和・平成 年 月 日生 (平成27年4月1日時点の年齢 満 歳)	国籍(外国籍の方)
現住所	〒			( ) —
上記以外の 連絡先住所	〒			携帯 — —

学 歴	学校名	学部・学科	専攻(ゼミ)内容	在籍期間	修学区分
	最終学歴			年 月～ 年 月	卒業・中退 卒業見込
	その前の学歴			年 月～ 年 月	卒業・中退

職 歴	勤務先名称	職務内容	所在地	在職期間	雇用形態
				年 月～ 年 月	正規・パート アルバイト
				年 月～ 年 月	正規・パート アルバイト
				年 月～ 年 月	正規・パート アルバイト
				年 月～ 年 月	正規・パート アルバイト
				年 月～ 年 月	正規・パート アルバイト

資格(免許)取得(見込)日	資格・免許	通勤方法
昭和・平成 年 月 日	普通自動車運転免許 有・無・見込	
昭和・平成 年 月 日	取得済・見込	
昭和・平成 年 月 日	取得済・見込	健康状態
昭和・平成 年 月 日	取得済・見込	強健 ・ 普通 ・ 虚弱
昭和・平成 年 月 日	取得済・見込	(病名等: )
昭和・平成 年 月 日	取得済・見込	

◎裏面も必ず記入してください。

○なぜ豊橋市役所に就職を希望するのか、理由を記入してください。

○あなたの能力や経験などを挙げ、豊橋市職員としてどのように貢献できるのか、自分をアピールするように記入してください。

上記のとおり関係書類を添えて受験申込みいたします。  
なお、私は地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項に該当しません。  
また、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

豊橋市長 佐原 光 一 様  
平成 26 年 月 日

本人氏名 (自筆)