

# 令和7年度 士別市職員採用試験 受験申込書

## 【 一 般 採 用 】

黒のボールペン又はサインペンで記入してください。  
□欄には該当するものにレ印を記入してください。

フリガナ		<b>写真貼付欄</b> 申込前3ヵ月以内に撮影した、脱帽、正面向き、上半身の縦4cm、横3cmのものを貼ってください。
氏 名		
生年月日	昭和・平成          年          月          日 生 （令和8年4月1日現在    満          歳）	
現住所	〒   電話（                  ）          — E-mail	
郵送物 送付先	（現住所と同じ場合は、記入の必要はありません） 〒   電話（                  ）          —	

採用希望日	<input type="checkbox"/> 令和8年4月1日 <input type="checkbox"/> 令和8年7月1日
-------	---------------------------------------------------------------------

学 歴 ・ 中学校からの学歴を記入してください。			
学 校 名	学部・学科	在学期間	修学内容
中学校		年    月から 年    月まで	
		年    月から 年    月まで	学年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
		年    月から 年    月まで	学年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
		年    月から 年    月まで	学年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退

主な職歴			
勤務先名	勤務先の所在地	職務内容	在職又は無職の期間
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで

国家資格など、取得または取得見込みの資格・免許を記入してください。	
資格・免許の名称	取得年月
	年 月
	年 月
	年 月

健康状態及び既往歴
※身体に障がいのある方は、その障がいの状況について空欄に記入してください。 <input type="checkbox"/> 極めて健康 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 健康にやや不安 <input type="checkbox"/> 健康に極めて不安 健康に不安がある理由：

<p>私は次に掲げるいずれにも該当していません。</p> <p>1 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの方</p> <p>2 士別市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない方</p> <p>3 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した方</p> <p>この申込書に記載したすべての事項に相違はありません。</p> <p>令和      年      月      日</p> <p>氏 名 _____（自書による署名）</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------