

令和8年度 士別市職員採用試験 受験申込書

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。

受験区分 ・受験する区分を選択してください。 ☐ 大学・短大卒の部 ☐ 高校卒の部 ☐ 保健師職 ☐ 保育士職			
受験方法 ・受験する会場を選択してください。 ☐ 士別会場（9月20日） ☐ S P I テストセンター			

フリガナ				写真貼付欄 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9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（ ） —			

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 ☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退
		年 月から 年 月まで	学年 ☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退
		年 月から 年 月まで	学年 ☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退

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。 ☐ 極めて健康 ☐ 健康 ☐ 健康にやや不安 ☐ 健康に極めて不安 健康に不安がある理由：
--

下記の内容を確認のうえ、同意した場合はそれぞれチェックを入れてください ☐ 私は地方公務員法第16条に定める欠格事項に該当しません。 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 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 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 ☐ この申込書に記載したすべての事項に相違ありません。
--