

令和8年度

見附市職員採用試験申込書

受験番号

W

試験職種	薬剤師					写真貼付のこと 3.5cm×4.5cm (写真は受験申込み時から3か月以内に撮影したものに限り)
フリガナ					男・女	
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	〒 ー [電話 ()]					
可否連絡先	〒 ー [電話 ()]					
学歴 (専門学校専門課程についても記入してください)	学校名	学部	学科	在学期間	該当事項に○	
	中学校			年 月～ 年 月	卒業・卒見込・中退	
	高等学校			年 月～ 年 月	卒業・卒見込・中退	
				年 月～ 年 月	卒業・卒見込・中退	
				年 月～ 年 月	卒業・卒見込・中退	
				年 月～ 年 月	卒業・卒見込・中退	
職歴	職業(勤務先)	所在地	職務内容	在職期間 (退職・在職中の該当事項に○)		
				年 月 日～ 年 月 日 退職・在職中		
				年 月 日～ 年 月 日 退職・在職中		
				年 月 日～ 年 月 日 退職・在職中		
				年 月 日～ 年 月 日 退職・在職中		
	(例) 株式会社見附商会	新潟市	一般事務	R3年4月1日～R7年3月31日 (退職) 在職中		
資格 (受験資格に特定の免許・資格を要する職種は必ず記入してください)	免許・資格の名称			取得(見込)年月日		
				年 月 日	取得・見込	
				年 月 日	取得・見込	
				年 月 日	取得・見込	
				年 月 日	取得・見込	
				年 月 日	取得・見込	

【記入上の注意】

1. 記入事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
2. すべての欄にもれなく記入してください。

志望の動機	
自覚している 性 格	
得意な科目 及 び 研 究 課 題	
クラブ活 動 ス ポ ー ツ ・ 文化活動等	
趣 味	
特 技	
私は見附市職員採用試験を上記のとおり受験したいので申し込みます。 なお、私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 (1) 日本国籍を有しない者 (2) 禁錮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者 (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者 令和 年 月 日 本人署名 _____ (※必ず受験者本人が自署してください。)	