

**R8 浜松市職員採用試験 受験願書**

**II**

提出日：令和 年 月 日

フリガナ	試験区分		
氏名	<input type="checkbox"/> D 薬剤師（佐久間病院勤務） <input type="checkbox"/> E 保健師（佐久間病院勤務）		
生年月日 西暦 年 月 日生（満 歳）	性別（※任意） <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	国籍 <input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍（永住者または特別永住者）	
現住所（アパート名、部屋番号などを詳しく記入してください。） （〒 - ）			電話（昼間連絡可能な電話番号）
休暇中の連絡先（現住所と異なる送付先を希望する場合に記入してください。） （〒 - ）			電話（昼間連絡可能な電話番号）
メールアドレス			

学歴		在学期間	卒業等
中学校卒業		昭和・平成・令和 年 月	卒業
(高等学校)	(学科)	自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他
(大学・短大・高専)	(学部・学科)	自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他
(大学院)	(学科・専攻)	自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月	<input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 修了見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他
(その他) ※専門学校等	(学部・学科)	自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他

職歴※新しいものから順に記載	業務内容・役職等	在職期間
		自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月
		自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月
		自 昭和・平成・令和 年 月 至 昭和・平成・令和 年 月

受験資格に必要な免許			
(名称)	<input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 保健師	(取得状況) ※取得見込の場合は令和9年3月31日と記入 <input type="checkbox"/> 1 取得 昭和・平成・令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 2 取得見込	
その他の免許・資格			
昭和・平成・令和 年 月		昭和・平成・令和 年 月	
昭和・平成・令和 年 月		昭和・平成・令和 年 月	

身体の障がい等で、受験上配慮してもらいたいこと

備考（記入しないこと）

記入上の注意

- 元号は○で囲んでください。□欄は、✓を記入してください。
- 休暇中の連絡先は、現住所とは別の書類送付先を希望する人のみ記入してください。この場合、人事委員会事務局からの連絡は全て「休暇中の連絡先」あてに行います。
- 学歴欄は、専門学校などの各種学校や転校・編入学などにより高等学校・大学などの欄が不足する場合、(その他)の欄に記入してください。
- 職歴欄は、自営業も記入してください。在学中のアルバイトは含みません。在職中の場合は、期間の終了欄余白に「在職中」と記入してください。
- 学歴欄・職歴欄・免許・資格欄が不足する場合は、左上に「受験願書別紙」、右上に氏名・生年月日を記入した任意の用紙（用紙の大きさは日本産業規格A4とします。）に記入して添付してください。