受付No.

R8 浜松市職員採用試験 受験願書 Ⅲ

提出日：令和　　年　　月　　日

フリガナ 氏　名	試験区分 □ N 消防士　　□ O 救急救命士	
生年月日 西暦　　年　　月　　日生（満　　歳）	性別（※任意） □ 男性 □ 女性	日本国籍の有無 □ 有 □ 無
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		平成･令和　年　月	卒業
（高等学校）	（学科）	自 平成･令和　年　月 至 平成･令和　年　月	□卒業 □卒業見込 □中退 □その他
（大学・短大・高専）	（学部・学科）	自 平成･令和　年　月 至 平成･令和　年　月	□卒業 □卒業見込 □中退 □その他
（大学院）	（学科・専攻）	自 平成･令和　年　月 至 平成･令和　年　月	□修了 □修了見込 □中退 □その他
（その他）※専門学校等	（学部・学科）	自 平成･令和　年　月 至 平成･令和　年　月	□卒業 □卒業見込 □中退 □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 平成･令和　年　月 至 平成･令和　年　月
		自 平成･令和　年　月 至 平成･令和　年　月
		自 平成･令和　年　月 至 平成･令和　年　月

健康状況	良好・不良[　　]	視力 （ ）内は矯正	右	.　　（　　.　　）
既往の疾病			左	.　　（　　.　　）

受験資格に必要な免許・資格※救急救命士のみ記入	
（名称） 救急救命士	（取得状況）※取得見込の場合は令和 9 年 3 月 31 日と記入 平成・令和　　年　　月　　日　□1 取得　□2 取得見込

免許・資格			
平成･令和　年　月		平成･令和　年　月	
平成･令和　年　月		平成･令和　年　月	

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

1. 元号は○で囲んでください。□欄は、✔を記入してください。
2. 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。
3. 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。
4. 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。
5. 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。
6. 視力を矯正している人は、裸眼視力も記入してください。

浜松市人事委員会