

R8

浜松市職員採用試験 受験願書

IV

提出日：令和 年 月 日

フリガナ		試験区分（受験する区分を1か所選択してください。）	
氏 名		☐ P 学校事務 ☐ Q 土木 ☐ R 建築 ☐ S 畜産 ☐ T 学校栄養士	☐ U 薬剤師 ☐ V 獣医師 ☐ W 臨床心理士 ☐ X 精神保健福祉士 ☐ Y 保健師
生年月日			
西暦 年 月 日生（満 歳）			
性別（※任意）	国籍		
☐ 男性 ☐ 女性	☐ 日本国籍 ☐ 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	☐ 卒業 ☐ 卒業見込
		至 昭和・平成・令和 年 月	☐ 中退 ☐ その他
（大学・短大・高専）	（学部・学科）	自 昭和・平成・令和 年 月	☐ 卒業 ☐ 卒業見込
		至 昭和・平成・令和 年 月	☐ 中退 ☐ その他
（大学院）	（学科・専攻）	自 昭和・平成・令和 年 月	☐ 修了 ☐ 修了見込
		至 昭和・平成・令和 年 月	☐ 中退 ☐ その他
（その他）※専門学校等	（学部・学科）	自 昭和・平成・令和 年 月	☐ 卒業 ☐ 卒業見込
		至 昭和・平成・令和 年 月	☐ 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
		自 平成 ・ 令和 年 月
		至 平成 ・ 令和 年 月

受験資格に必要な免許・資格			
(名称)		(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
その他の免許・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	
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、期間の終了欄空白に「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。
- 浜松市人事委員会