

R8 浜松市職員採用選考 受験願書

V 提出日：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

フリガナ 氏 名	性別（※任意） ☐ 男性 ☐ 女性	試験区分 行政
生年月日	国籍	
平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日生（満 ____ 歳）	☐ 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。） （〒 ____ ）		電話番号またはFAX 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。） （〒 ____ ）		電話番号またはFAX 番号

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	勤務先 （支店・部課まで記入）	従事した 職種・役割	従事した勤務内容 （具体的に）	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

記入上の注意

1. 記入にあたっては採用試験案内5ページのチェック表をよく確認してください。
2. 元号は○で囲んでください。□欄は、✓を記入してください。
3. 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。
4. 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は、（その他）の欄に記入してください。
5. 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。在職中の方は、期間の終了欄余白に「在職中」と記入してください。
6. 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。

裏面もあります

自動車運転免許、その他の免許・資格（取得見込を含む）		
平成・令和	年	月
平成・令和	年	月

手帳等記載事項	(1) 交付を受けている手帳等（いずれか一つに✓印を記入してください。）						
	☐ 身体障害者手帳						
	☐ 療育手帳 または 知的障害者であることの判定書						
	☐ 精神障害者保健福祉手帳						
	交付機関名			交付番号			
	交付年月日	平成・令和	年	月	日		
	(再交付			平成・令和	年	月	日)
	有効期限			平成・令和	年	月	日
	(精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた人のみ)			障害の等級・程度			
	障害名（※省略せず、 <u>手帳等の記載どおり</u> に記入してください。手帳等に記載がない場合は記入不要です。）						
	(2) 交付を受けている手帳等（いずれか一つに✓印を記入してください。）						
	☐ 身体障害者手帳						
	☐ 療育手帳 または 知的障害者であることの判定書						
	☐ 精神障害者保健福祉手帳						
交付機関名			交付番号				
交付年月日	平成・令和	年	月	日			
(再交付			平成・令和	年	月	日)	
有効期限			平成・令和	年	月	日	
(精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた人のみ)			障害の等級・程度				
障害名（※省略せず、 <u>手帳等の記載どおり</u> に記入してください。手帳等に記載がない場合は記入不要です。）							

備考（記入しないこと）
