令和　　年　　月　　日現在　**採用試験願書・自己紹介書（歯科医師用）**　　受付No.

ふりがな 氏　　名		写真貼付 3㎝×4㎝ 6ヶ月以内に撮影したものに限る
昭和・平成　　年　　月　　日生　（満　　歳）	本籍又は国籍 国 都道 府県	
ふりがな 現 住 所（下宿などの場合は、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　（　　） － 携帯電話（　　） －
ふりがな 不在時連絡先（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。） （〒　　－　　）		電話　（　　） －

	学　校　名	学　部	学科	期　間	卒業・中退 卒業見込の別
学歴	中学校卒業			自　年　月 至　年　月	
				自　年　月 至　年　月	
				自　年　月 至　年　月	
				自　年　月 至　年　月	
				自　年　月 至　年　月	
				自　年　月 至　年　月	
				自　年　月 至　年　月	

	勤　務　先（支店・部課まで記入）	従事した職種・身分	従事した勤務内容（具体的に）	期　間
職歴等				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月

記入上の注意　1．黒又は青のボールペン又はペンを使って、かい書で、必ず本人が自筆で記入してください。
2．従事した職種・身分欄には、職種および正規職員・臨時職員などの身分を記入してください。
学歴欄および職歴等欄については、初任給決定に使用しますので、採用予定月までの見込みを含め、記入してください。
なお、見込みに変更が生じた場合は、速やかにご連絡ください。
また、自家営業の期間や無職などの在家庭期間も職歴等欄に記入し、空白の期間が生じないようにしてください。

浜　松　市

自動車運転免許、各種資格・免許（取得見込を含む）			
昭・平・令　　年　　月		昭・平・令　　年　　月	
昭・平・令　　年　　月		昭・平・令　　年　　月	
昭・平・令　　年　　月		昭・平・令　　年　　月	

特技、趣味、運動競技等

アルバイト、その他の経歴

受験に当たり、配慮を必要とすること（例：車いすのため階段昇降ができない、難聴のため面接時に声を聞きとりにくいなど）

志望理由

自己の特徴（自己ＰＲ）

（あて先）浜松市長

私は、浜松市職員に採用願いたく志願します。なお、以上の記載事項は真実に相違ありません。
また、受験に際し不正な行為は絶対にいたしません。

令和　　年　　月　　日　　本人署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

市役所記入欄（志願者は記入しないこと）

※　必ず両面印刷してください。