

(おもて)

受験番号

令和7年度みやま市職員採用試験申込書兼履歴書

令和 年 月 日現在

試験区分	☐ 一般行政事務 A ・ ☐ 一般行政事務 B ☐ 一般行政事務（社会人経験者枠） ☐ 保健師 ・ ☐ 建築職（社会人経験者枠）		写 真 (上半身脱帽) 40mm×30mm 程度
ふりがな		国籍 ☐ 日本 ☐ 外国 ()	
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
メー ル			
現住所	〒 — 電話 (— —)		
連絡先	〒 — 電話 (— —)		

連絡先欄には現住所以外に連絡先を希望する場合のみ記入して下さい。

学 歴	学 校 名	学部・学科・専攻など	在学期間	修学区分	
	現在（最終）		年 月から 年 月まで	卒業(修了)・修学中 卒業見込 ・ 中退	
	その前		年 月から 年 月まで	卒業(修了)・中退	
	その前		年 月から 年 月まで	卒業(修了)・中退	
職 歴	勤 務 先	部・課名	雇用形態	所在地 (市区町村まで)	在職期間
	現在（最終）		☐ 常勤 ☐ 非常勤		年 月から 年 月まで
	その前		☐ 常勤 ☐ 非常勤		年 月から 年 月まで
	その前		☐ 常勤 ☐ 非常勤		年 月から 年 月まで

(うら)

資格・免許	資 格 ・ 免 許 名	取得年月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
趣味・特技等		
その他	(所属クラブ・ボランティア活動等)	
志望の動機		

障がい者の方は次の欄に記入して下さい。

手 帳		
手帳の種類 (○で囲む) 身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳・判定書		級別
交付機関名	交付年月日 昭和・平成・令和 年 月 日	交付番号
有効期限 (手帳等に記載がある場合のみ記入) 平成・令和 年 月 日	障がい名 (差し支えない範囲で記入して下さい)	

私は、みやま市職員採用試験案内の記載内容を了承のうえ、受験を申込みます。

なお、私は、採用試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

申込者氏名 (自筆) _____