

記入例／記入上の注意

市職員採用試験受験申込書
・精神保健福祉士・心理相談員

受験番号【記入不要】	ふりがな かしわば たろう	写真貼付欄 ○縦4cm×横3cm ○申込前3か月以内に撮影 ○脱帽・上半身・正面向きで本人と確認できるもの ○裏面に氏名を記入のこと ○スナップ写真は不可	
この欄には、何も記入しないでください。	氏名 柏葉 太郎	姓 柏葉	名 太郎
試験区分(いずれか1つに○を付けてください。)	生年月日 昭和平成10年6月28日	年齢 22歳 ※令和3年4月1日現在の満年齢 (機械技師35歳未満、社会福祉士・心理相談員/40歳未満、精神保健福祉士/30歳未満)	
○機械技師	国籍 日本 / その他()	〒277-8505	この住所に採用試験の結果通知等を郵送しますので、正確に、省略せず記入してください。
○社会福祉士 ○精神保健福祉士 ○心理相談員	現住所 柏市柏五丁目10番1号		
※複数の試験区分に申込みをすることはできません	連絡先 自宅電話 04(7167)1113 携帯電話 090(0000)0000	メールアドレス jinji1@city.kashiwa.chiba.jp	
学歴 (最終学歴から順に記入)	受験申込書の内容に関して確認をすることがありますので、確実に連絡がとれる電話番号とメールアドレスの両方を記入してください。		
学校名 (最終学歴) 柏の葉大学	学部・学科 ○○学部○○学科	平成・令和29年4月から 平成・令和3年3月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input checked="" type="checkbox"/> 卒業(修了)見込 <input type="checkbox"/> その他()
県立柏第一高校	全日制普通科	平成・令和26年4月から 平成・令和29年3月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込 <input type="checkbox"/> その他()
最終学歴を一番上の行に記入してください。 (小・中学校については記入不要です。)	平成・令和 年 月 から	<input type="checkbox"/> 卒業(修了)	
資格・免許	現在取得している(取得する見込みである)資格を記入してください(複数ある場合は主なもののみ)。 自動車免許については、必ず記入してください(取得していない(見込みもない)場合は空欄)。		
資格・免許の名称	取得(見込み)時期	社会福祉士	平成(令和3年3月)
普通自動車免許	平成(令和3年2月)		
	平成・令和 年 月	各試験区分に応じて、それぞれの資格・免許の取得状況(見込みを含む。)を必ず記入してください。	
職歴 (現在又は最新の職歴(勤務先)を記入してください。)	形態	在職期間	
株式会社○ ○進学塾	中学生対象の進学塾の講師(英語)	(正職員) <input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他()	平成・令和30年4月から 平成・令和3年3月まで <input checked="" type="checkbox"/> (申込時)在職中
私は、柏市職員採用試験を受験したいので申し込みます。 私は、受験案内に掲げる受験資格をす 相違はありません。			
受験資格を再度確認し、受験申込書の記載に誤り・漏れがないかを見直した上で、氏名を自署してください。			
(自署) 令和2年8月11日 氏名 柏葉太郎			

※人事課記載欄	生年月日	学歴
この欄には、何も記入しないでください。	年齢	資格
	国籍	自署
	連絡先	試験区分