

令和元年度
日田市職員採用試験受験申込書
(令和2年4月1日採用分)

記入例

写真貼り付け位置

縦4cm×横3cm

令和 年 月 日

試験区分	学歴	受験番号
一般事務 (社会人)	<input checked="" type="checkbox"/> 大学卒 <input type="checkbox"/> 高専・短大 高校卒	※ (記入しない)

試験科目 試験会場の 選択	<input type="checkbox"/> 教養試験を受験します ⇒ 日田市役所での受験になります <input checked="" type="checkbox"/> 総合適性検査を受験します ⇒ <input type="checkbox"/> 日田市役所で受験します (保健師・看護師・保育士は総合適性検査になります) <input checked="" type="checkbox"/> テストセンターで受験します			
フリガナ	ヒタ サプロウ	性別	生年月日	年齢
氏名	日田 三郎	男・女	昭和 平成 57年2月24日	37歳
住所	〒 877 - 8601 大分県日田市田島2丁目6-1	電話番号(必ず連絡が取れる番号) 090-1111-1234		
通知の際 の連絡先	(上記の住所と異なる場合のみ記入) 〒 -	電話番号(自宅) 0973-23-1234		

<学歴・職歴> *学歴には必ず「学部」「学科」「専攻」を記載すること。

平成 9 年 4 月	大分県立	〇〇高等学校	普通科入学
平成 12 年 3 月	同		卒業
平成 12 年 4 月	△△大学〇〇学部□□学科	入学	(●●専攻)
平成 16 年 3 月	同	卒業	(●●専攻)
平成 16 年 4 月	〇〇株式会社		就職
平成 31 年 3 月	〇〇株式会社	退職	現在に至る
年 月			

<免許または資格>

名称	取得(見込)年月	備考
◎◎資格免許	平成21年4月(取得)取得見込	
	年 月(取得・取得見込)	
	年 月(取得・取得見込)	
	年 月(取得・取得見込)	

※の欄は記入しないでください。