

令和7年度伊賀市会計年度任用職員採用選考申込書

記入見本

受験職種	介護ケアプランナー
------	-----------

募集要項の募集職種より転記

受験番号	(市記入欄)
------	--------

写真貼付欄

縦4cm、横3cm

3ヶ月以内に撮影の上半身・脱帽の写真の貼付

令和4年1月 日現在 (記載内容がいつ現在のものか必ず記入してください。)

フリガナ	イ ガ イチ ロウ		
氏名	伊賀市郎		
生年月日	昭和 平成	3年11月1日生	(満30歳)
フリガナ	××ケン××シ1チョウメ2バン3ゴウ ハイツ××5ゴウジツ		
現住所	〒×××-×××× ××県××市××1丁目2番3号 ハイツ××5号室	緊急連絡先(必ず記入してください)	Tel. 0××-×××-×××× 090-××××-××××
フリガナ	イガシウエ/シジュクキョウ3184/シチ		
連絡先	〒518-8501 伊賀市上野四十九町3184番地	Tel.	0595-××-××××

フリガナを忘れずに記入

アパート名、号室なども必ず記入

いちばん連絡が
つきやすい電話
番号を記入

現住所以外に受験結果を送付してほしい住所(帰省先など)がある場合のみ記入

該当区分に○印を付ける

和暦で記入

(連絡先欄は、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。)

学歴(中学校から順に最終学歴(在学中を含む。)まですべて記入のこと。)*期間は必ず和暦で記入してください。

学 校 名	学部名	学科名	期 間	区 分
伊賀市立〇〇中学校			平成16年4月から 平成19年3月まで	卒見 第 学年中退
三重県立△△高等学校		普通科	平成19年4月から 平成22年3月まで	卒見 第 学年在学
□□大学	社会学部	社会学科	平成22年4月から 平成26年3月まで	卒見 第 学年中退
			卒 第 学年在学	
			卒 第 学年中退	
			卒 第 学年在学	
			卒 第 学年中退	
			卒 第 学年在学	

和暦で記入

職歴(ある場合は古い順に現在の職まですべて記入のこと。(臨時職員・パートを含む。))
※同一グループ内での異動や、社名変更等による勤務先の変更については、その旨を記載してください。

勤 務 先	所 在 市 町 村	期 間
伊賀市役所(嘱託職員[職種])	伊賀市	平成26年4月から 就業中
		年 月 月まで
		年 月 月まで
		年 月 月まで
		年 月 月まで
		年 月 月まで
		年 月 月まで

日付まで記入

免許資格等(自動車運転免許を含む。)受験資格に必要な免許資格については取得見込みの場合も記入してください。

取 得 年 月 日	免 許 資 格 等 の 名 称
平成23年11月1日	普通自動車第一種運転免許
平成25年10月21日	TOEIC×××点
平成26年3月18日	第一種高等学校教諭免許(×××)
年 月 日	

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。
また、申込書に記載したことは事実と相違ありません。

氏名 伊賀市郎 (自署のこと。)

学歴、職歴、免許資格等をすべて記入できない場合は、
別紙(任意様式)にて追加し提出してください。