

令和6年度伊賀市職員採用選考申込書【育児休業代替任期付職員】

受験職種（一つに○をつける）			
事務職	保健師	保育士	

写真貼付欄
縦4cm、横3cm

申込日前3ヶ月以内に無背景、脱帽、上半身正面向きにて撮影した写真（裏面に氏名記入）を貼付

総合適性検査(SPI3)受検方式（一つに○をつける）※事務職のみ			
テストセンター	ペーパーテスト		

年 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			メールアドレス	
氏 名				
生年月日	年 月 日生（満 歳）			
フリガナ	〒 -			
住 所			Tel	- -
	携帯電話		Tel	- -

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。）						
学 校 名	学部名	学科名	期 間		区 分	
			年 月 月 月	から まで	卒 第 学年中退	
			年 月 月 月	から まで	卒 第 学年在学	
			年 月 月 月	から まで	卒 第 学年中退	
			年 月 月 月	から まで	卒 第 学年在学	
			年 月 月 月	から まで	卒 第 学年中退	
			年 月 月 月	から まで	卒 第 学年在学	
			年 月 月 月	から まで	卒 第 学年中退	
			年 月 月 月	から まで	卒 第 学年在学	
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 名	職 種	勤 務 地 市 区 町 村	期 間			
			年 月 月 月	から まで		
			年 月 月 月	から まで		
			年 月 月 月	から まで		
			年 月 月 月	から まで		
			年 月 月 月	から まで		
			年 月 月 月	から まで		
			年 月 月 月	から まで		
			年 月 月 月	から まで		
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					
年 月 日						
年 月 日						
年 月 日						
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に相違ありません。						
氏名				（自署のこと。）		