

## 令和5年度 勝山市職員採用候補者試験(ジョブ・リターン採用)試験申込書

※受験番号

フリガナ					試験区分 保健師 ・ 技術職
氏名					
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日	
現住所	〒 - 電話番号 ( )				
結果通知先	〒 - 電話番号 ( )				
学歴 最終学歴 から 順に記入	学校名	学部・学科	所在地(都道府県)	在学期間 令和・平成 年 月から 令和・平成 年 月まで	修学区分 卒業・卒業見込・修了 修了見込・中退・在学中
				令和・平成 年 月から 令和・平成 年 月まで	卒業・卒業見込・修了 修了見込・中退・在学中
				令和・平成 年 月から 令和・平成 年 月まで	卒業・卒業見込・修了 修了見込・中退・在学中
職歴 新しい順 に記入	勤務先の名称		所在地(都道府県)	在職期間 令和・平成 年 月から 令和・平成 年 月まで	
				令和・平成 年 月から 令和・平成 年 月まで	
				令和・平成 年 月から 令和・平成 年 月まで	
				令和・平成 年 月から 令和・平成 年 月まで	
				令和・平成 年 月から 令和・平成 年 月まで	
				令和・平成 年 月から 令和・平成 年 月まで	
				令和・平成 年 月から 令和・平成 年 月まで	
資格・ 免許	資格・免許の種類			取得年月 令和・平成 年 月	
				令和・平成 年 月	
				令和・平成 年 月	

私は、勝山市職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は地方公務員法第16条の欠格条項のいずれにも該当していません。

試験申込書に記載したすべての事項に相違はありません。

令和5年 月 日(※自署年月日を記入)

氏名

(※必ず自署してください)

## 令和5年度 勝山市職員採用候補者試験(ジョブ・リターン採用)試験申込書

氏名	
試験区分	

## ■ 志望理由

## ■ 自己PR

## ■ 国又は地方公共団体若しくはこれに準ずる機関在籍時に従事した業務

## ■ 国又は地方公共団体若しくはこれに準ずる機関の退職事由(退職予定を含む)

(該当する事由にチェックしてください)

結婚 出産 育児 介護 傷病 その他 ( )

(退職又は退職を考えるに至った経緯を記載してください)

.....

.....

.....

## 令和5年度 勝山市職員採用候補者試験(ジョブ・リターン採用)試験申込書

## 写 真 欄

・大きさ 縦4cm×横3cm

・上半身、脱帽、正面向きで  
6ヶ月以内に撮影したもの

・写真の裏全面に糊を  
つけて貼ってください

切り離さないでください

## ※申込書記入上の注意

- 記載事項に不正があると、受験が無効となる場合があります。
- 記入はすべて黒のインク又はボールペンを用い、かい書でいねいに記入してください。
- 数字は算用数字を用い、※印を除くすべての欄に記入し、年号、修学区分の該当事項に○をつけてください。
- 現住所、結果通知先は、番地まで詳細に、アパートの場合は部屋番号まで記入してください。
- 結果通知先は、合格通知書等を送付する宛先となりますので、確実に連絡がとれる所を記入してください。
- 受験票の所定の欄に63円切手を必ず貼ってください。
- 写真は、上半身、脱帽正面向、縦4cm×横3cmで申込前6ヶ月以内に撮影したものを貼ってください。
- 記載もれがある場合、氏名、押印のない場合および受験票が切り離してある場合は受け付けませんので、書き終わったらもう一度繰り返して確認してください。
- その他、詳細は試験案内を参照してください。

## 郵便はがき

63円切手を  
貼ってください



(住所)

.....  
.....

(氏名)

.....  
.....

(差出人)

〒911-8501

福井県勝山市元町1丁目1番1号

勝山市総務課人事職員係

(連絡先)0779-88-1113

勝山市職員採用候補者試験(ジョブ・リターン採用)受験票

試験区分		※受験番号	
フリガナ			
氏名			
試験日時(集合時間)		試験会場	
令和5年8月20日(日) 午前8時30分		勝山市教育会館	

## 退職予定届出書

勝山市長 殿

私は、令和5年度勝山市職員採用候補者試験（ジョブ・リターン採用）を申し込むにあたり、下記の勤務先を退職する予定であることを届け出ます。

### 記

現在の勤務先 住所

名称

退職予定日 令和 年 月 日

令和5年 月 日

氏名

印