

北茨城市職員採用試験受験申込書

受験希望職種(一つを○で囲ってください)					受験番号	
一般事務職・一般事務職(障害者)・技術職(土木)・技術職(建築) 社会福祉士・管理栄養士・消防職					写真 (縦 4cm×横 3cm) 上半身・脱帽・正面 ※最近6ヶ月以内に 撮影したもの ※裏面に氏名を記入 してください	
フリガナ		性別	生年月日			
氏名			昭和 年 月 日生 平成 令和8年4月1日現在満 歳			
現住所 〒 -						
自宅電話(- -)						
※連絡先 〒 -						
自宅電話(- -)						
携帯電話 - -			※「連絡先」欄は現住所以外に通知を希望する方のみ記入してください。			
学歴 (中学から)	学 校 名		学部・学科		修学期間	
	現在(最終)		部	昭・平・令 年 月から	卒業・卒業見込 __学年在学中・中退	
			科	昭・平・令 年 月まで		
	その前		部	昭・平・令 年 月から	卒業 __学年中退	
			科	昭・平・令 年 月まで		
その前		部	昭・平・令 年 月から	卒業 __学年中退		
		科	昭・平・令 年 月まで			
その前		部	昭・平 年 月から	卒業 __学年中退		
		科	昭・平 年 月まで			
職歴	勤 務 先		区 分	職 務 内 容		勤務期間
	現在(最終)		正規社員 自 営 その他()			昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月
	その前		正規社員 自 営 その他()			昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月
	その前		正規社員 自 営 その他()			昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月
資格・免許等	名 称		取得年月	名 称		取得年月
			昭・平・令 年 月 取得・取得見込			昭・平・令 年 月 取得・取得見込
			昭・平・令 年 月 取得・取得見込			昭・平・令 年 月 取得・取得見込
			昭・平・令 年 月 取得・取得見込			昭・平・令 年 月 取得・取得見込
北茨城市職員採用試験を受験したいので、必要書類を添えて申し込みます。 なお、私は日本国籍を有するとともに地方公務員法第16条の規定に該当しておりません。 また、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。						
令和 年 月 日 受験者氏名(自署)						

○地方公務員法第 16 条の規定は、試験案内をご覧ください。

【記入上の注意】

1.記入内容に虚偽があった場合、内定を取り消すことがあります。2.太枠内の事項を記入もしくは○で囲むこと。記入は必ず自筆で、黒インクのペンを使用し、楷書で丁寧に記入すること。また、数字は算用数字を用いてください。

【裏面も記入してください】

自己紹介書

氏 名 _____

【1 公務員を志望する理由】

【2 北茨城市職員を志望する理由と、採用後に取り組んでみたい仕事・分野】

【3 これまでの人生で取り組んできた活動とその実績・成果等】

(例：学部を選んだ理由と打ち込んだ内容、部活動やボランティア活動等で学んだことやその成果等)

【4 趣味・特技】

【5 最近関心を持った事】

【6 自己PR】