

# 気仙沼市職員採用試験受験申込書記入要領

太枠内の全ての欄について、下記の要領で漏れなく記入してください。

記入には、全て黒インク又は黒ボールペンを用い、間違いのないようにハッキリとていねいに書いてください（摩擦熱でインクが消えるボールペンは使用しないでください。）。数字は算用数字とします。

## 1 試験区分

受験する試験区分の名称（上級，中級）を記入してください。

## 2 職 種

受験する職種の名称（行政，土木，電気，機械，文化財，行政〔診療情報管理士〕，行政〔情報処理技術者〕，薬剤師，助産師，診療放射線技師，臨床検査技師，理学療法士，作業療法士，言語聴覚士，看護師のいずれか）を記入してください。

## 3 資格・免許

受験する職種に必要な資格・免許の名称（電気主任技術者，学芸員，診療情報管理士，情報処理技術者，薬剤師，助産師，診療放射線技師，臨床検査技師，理学療法士，作業療法士，言語聴覚士，看護師等），取得済・見込の別及び取得（又は取得見込）年月を記入してください。

受験する職種に資格・免許の要件がない場合は，何も記入しないでください。

4 氏 名 フリガナを必ず記入してください。

5 性 別 該当する方を○で囲んでください。

6 生年月日 昭和又は平成を○で囲み，和暦で記入してください。

## 7 会場希望

東京会場を希望する方のみ「東京会場希望」の□にチェックをしてください。（希望者が，会場収容数を超えた場合は，気仙沼会場で受験していただくことがありますので，御了承願います。）

なお，試験会場は，後日送付する受験票に記載された会場となりますので注意してください。

## 8 住 所

現住所と帰省先等のそれぞれについて，できるだけ詳しく（寮・アパート等の場合にはその名称・室番まで，下宿等の場合には同居先も）記入してください。

また，現住所か帰省先等のいずれかの□にチェックをして，合格通知等の送付先・連絡先を指定してください（連絡先が現住所のみの場合は，帰省先等の欄の記入は不要です。）。

9 電話番号 確実に連絡の取れる電話番号を必ず記入してください。

## 10 学 歴

中学校，高等学校，中等教育学校，短期大学，高等専門学校，大学，大学院及び受験資格に係る学校（専修学校等）のみ記入してください（「予備校」等の各種学校，受験資格に係らない「専門学校」等の専修学校は記入しないでください。）。

## 11 職 歴

「就職したことがある」又は「就職したことがない」のいずれかの□にチェックをし，就職したことがある場合は，勤務先，部署，職務内容，所在地（市町村まで記入），在職期間を記入してください。

12 写 真 所定欄に写真（鮮明なもの）をはがれないように貼付してください。

13 署 名 記載事項を確認し，記入年月日を記入し，氏名欄に自筆で署名してください。

## 14 受験票用はがき

申込受付後，このはがきを受験票として送付しますので，宛先となる郵便番号，住所，氏名，受験する試験の区分・職種の名称を記入し，52円切手を貼付（郵便はがきを使用した方を除く。）してください。なお，宛先となる氏名欄の「様」は消さないでください。

記入例

平成 28 年度 気仙沼市職員採用試験受験申込書

		受付年月日		年	月	日	受付者
試験区分	職 種	受験する職種に必要な資格のみ記入してください。				受験番号	
上 級	電 気	名	第三種電気主任技術者		<input checked="" type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込 (H**年**月)		-
		フリガナ △ △ △ △ △ △ △					
氏 名	○ ○ ○ ○						鮮明な写真を貼付してください
性 別	生 年 月 日		会 場 希 望				
<input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ 女	昭和 平成 **年 **月 **日		<input checked="" type="checkbox"/> 東京会場希望				
住 所	↓ 合格通知等の送付先・連絡先として指定する方にチェックしてください						
	<input type="checkbox"/>	現住所 〒***-**** ▲▲▲県▲▲▲市▲▲▲▲ *番*号	電 話 番 号	自 宅 ***-***-****			
<input checked="" type="checkbox"/>	帰省先等 〒988-8501 宮城県気仙沼市八日町一丁目1番1号	携 帯 電 話 等 090-1234-5678					
学 歴	学 校 名	学部・学科	在 学 期 間		卒 業 ・ 卒 業 見 込 等		
	最終 (現在) <input type="checkbox"/> 大学	<input type="checkbox"/> 学部 <input type="checkbox"/> 学科	平成 **年 **月から 平成 **年 **月まで		<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 (修了) <input type="checkbox"/> 卒業 (修了) 見込 <input type="checkbox"/> __ 学年中退		
	上記の前 ■■■高等学校	普通科	平成 **年 **月から 平成 **年 **月まで		<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 (修了) <input type="checkbox"/> __ 学年中退		
上記の前 ●●●市立●●●中学校		平成 **年 **月から 平成 **年 **月まで		<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 (修了) <input type="checkbox"/> __ 学年中退			
職 歴	<input checked="" type="checkbox"/> 就職したことがある <input type="checkbox"/> 就職したことがない						
	勤 務 先	部 署	職 務 内 容	所 在 地	期 間		
	最終 (現在) ▼▼株式会社	▼▼課	設計及び積算業務	▼▼県▼▼市	平成**年**月から 平成**年**月まで		
上記の前				年 月から 年 月まで			
備 考							
私は、気仙沼市職員採用試験案内の記載内容を了承の上、同試験を受験したいので申し込みます。							
なお、私は、試験		記入年月日と氏名を必ず自署してください。				も該当していません。	
また、この申込書							
平成 28 年 6 月 ** 日				氏名 ○ ○ ○ ○			

※ 太枠内全ての欄について、記入要領にしたがって記入してください。