

平成29年度須崎市職員採用資格試験受験申込書

須崎市役所 高知県須崎市山手町1番7号(TEL 0889-42-3791)

**建築士**

|   |  |                  |                  |                      |
|---|--|------------------|------------------|----------------------|
| ※受験番号   | ふりがな   | 昭和・平成 年 月 日生     |                  |                      |
| D   | 氏名   | 満 歳 男・女          |                  |                      |
| 現住所 〒   | 携帯電話   | 自宅電話( )          |                  |                      |
| 都道府県  | 市町村  | 同居先( 方)          |                  |                      |
| <b>学歴</b> 最終学歴から順次さかのぼって小学校まで記入してください。<br>所在地は市町村まで、学部学科名は専攻まで記入してください。                             |  |                  |                  |                      |
| 学校名   | 学部学科名  | 所在地              | 修学期間             | 卒・卒見込等の別(○で囲む)       |
|   |  |                  | 年 月 から<br>年 月 まで | 卒・卒見・在<br>( 学年)修了・中退 |
|   |  |                  | 年 月 から<br>年 月 まで | 卒・卒見・在<br>( 学年)修了・中退 |
|   |  |                  | 年 月 から<br>年 月 まで | 卒・卒見・在<br>( 学年)修了・中退 |
|   |  |                  | 年 月 から<br>年 月 まで | 卒・卒見・在<br>( 学年)修了・中退 |
|   |  |                  | 年 月 から<br>年 月 まで | 卒・卒見・在<br>( 学年)修了・中退 |
| <b>職歴</b> 今までの職業歴(自営業も含む)のうち、新しいものから順次さかのぼって詳しく記入してください。<br>なお、現に在職中の勤務先については「勤務先」欄に(在職中)と記入してください。 |  |                  |                  |                      |
| 勤務先   | 所在地  | 在職期間             | 職務内容             |                      |
|   |  | 年 月 から<br>年 月 まで |                  |                      |
|   |  | 年 月 から<br>年 月 まで |                  |                      |
|   |  | 年 月 から<br>年 月 まで |                  |                      |
|   |  | 年 月 から<br>年 月 まで |                  |                      |
| 写真欄 1<br>(4cm×3cm)<br><br>6ヶ月以内に<br>撮影したもの<br><br>正面・脱帽   | 資格等 特殊技能その他各種の資格(パソコン、自動車運転免許等)に関する検定免許等がある場合は、記入してください。 |                  |                  |                      |
|   | 名称   | 種別               | 取得年月日            | 資格・免許等の取扱機関          |
|   |  |                  |                  |                      |
|   |  |                  |                  |                      |
|   |  |                  |                  |                      |
| 受験職種  | <b>建築士</b>   |                  | 備考               |                      |
| 以上記載したすべての事項に相違ありません。   |  |                  |                  |                      |
|   |  |                  | 平成 年 月 日         | 印                    |
| 氏名  |  |                  |                  |                      |

平成二十九年  
度須崎市  
職員採用  
資格試験

受験票

写真欄 2  
(4cm×3cm)  
  
 6ヶ月以内に  
撮影したもの  
  
 (写真欄1と同じもの)  
正面・脱帽

|                 |                             |
|-----------------|-----------------------------|
| ※受験番号           | D -                         |
| ※試験会場<br>及び開始時間 | 須崎市総合保健福祉センター<br>試験開始: 午前9時 |
| ふりがな            |                             |
| 氏名              |                             |

記載上の注意

- 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。
- ※印の欄以外は、もれなく記入してください。
- 記入はすべて、ボールペン又はインクで、楷書で丁寧に記入してください。
- 下宿や同居人の場合は、現住所欄の同居先に必ず記入してください。
- 学歴、職歴、資格等について記入欄が不足する場合は、別紙に記入のうえ添付してください。

**建築士**