

平成30年度須崎市職員採用資格試験受験申込書①

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	〒	都道府県	市町村	携帯電話	-	-	自宅電話() -
同居先()		方)					
学歴	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。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 年 月 まで	(学年)修了・中退			
			年 月 から 年 月 まで	(学年)修了・中退			
			年 月 から 年 月 まで	(学年)修了・中退			
			年 月 から 年 月 まで	(学年)修了・中退			
			年 月 から 年 月 まで	(学年)修了・中退			
職歴	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。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 年 月 まで					
		年 月 から 年 月 まで					
		年 月 から 年 月 まで					
		年 月 から 年 月 まで					
写真欄 1 (4cm×3cm) 6ヶ月以内に 撮影したもの 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	建築士		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				

平成三十年
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 及び開始時間	須崎市総合保健福祉センター 試験開始: 午前8時50分
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

平成30年度須崎市職員採用資格試験受験申込書②

建築士

※受験番号	ふりがな	
D	氏名	

1. 趣味・特技を記入してください。

2. 自己PRを記入してください。

3. 須崎市を志望した動機を具体的に記入してください。

4. 須崎市職員としてどのような仕事をしたいか、また、将来実現したいことや目標について記入してください。