令和7年度伊賀市職員採用選考受験申込書

受 験 職 種	薬剤師	:	······
受験番号	(市記入欄)		<u>写真</u> 縦4cm 横3cm
タイプリガナ マリガナ	車 月 日現在 (すべて和暦	で記入してください。)	申込日前3ヶ月以内 に無背景、脱帽、上 半身正面向きにて
氏 名			撮影した写真(裏面 に氏名記入)を貼付
生年月日	昭和•平成 年 月	日生 (満 歳)	······································
フリガナ			
現 住 所	〒 - 	Tel	
	緊急連	絡先(必ず記入してください。) Tel	
フリガナ			
(※)		Tel	
※ 連絡先标	闌は、現住所以外に連絡を希望する場	台のみ記入してください。	

								_	-					
学 歴 (中学校から順に最終学歴(在学中を含む。)まですべて記入のこと。)														
	学	校	名		学部名	Ė	学科名		期	間		X		分
									年	月か		卒		年中退
									<u>年</u> 年	<u>月ま</u>	で	卒見		年在学
									年	月か		卒		年中退
								-	<u>年</u> 年	<u>月ま</u>		<u>卒見</u>		年在学
									午左	月か		卒 卒見		年中退 年在学
								+	年	<u>月ま</u> 月か		华 兄 卒		<u>平任子</u> 年中退
									在	月ま		卒見		中中區 年在学
									<u>年</u> 年	月か	6	卒		-
									车	月ま	で	卒見		年在学
職歴	(カ	らる場	合は	古い順に瑪	在の職ま	ですべ	て記入の	りこと。(二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二	職員・パ	一トな	·含tp。))		
職 歴 (ある場合は古い順に現在の職まですべて記入のこと。(臨時職員・パートを含む。)) ※ 同一グループ内での異動や、社名変更等による勤務先の変更については、その旨を記入してください。														
7.6 () 7		勤		務	<u>先</u>	(-0, 0.	2771777				村	期		 間
		主儿		127	<i>)</i> L			171	<u> </u>	י נאו נוו	1.1		<u> </u>	 月から
														月まで
												年 年 年 年	=	月から
												年	Ξ	月まで
												年	Ξ	月から
												年	<u> </u>	月まで
												年 年 年 年	<u>-</u>	月から
												平	<u>-</u>	<u>月まで</u> 月から
												年	-	月から 月まで
								+				4		月から
												白		月まで
								1						·
免許資料	免許資格等(自動車運転免許を含む。) ※受験資格に必要な免許資格等については、取得見込みも記入してください。													
取	得	年	月	日		免	許	資	格	等	の	名	称	
	年		月	日										
	年		月	日										
	年		月	日										
	年		月	日										-
壬()十 44	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・													

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。また、申込書に記載したことは、事実に相違ありません。

氏名

(自署のこと。)