

令和7年度第2回 下呂市職員採用試験申込書

記入方法

- 1. 黒のボールペンで記入し、□には該当するものに✓印をつけてください。
- 2. 「試験区分・職種」欄は、必ず希望する卒区分、職種について記入してください。
- 3. 数字はすべて算用数字を用い、※印の欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。
- 4. 記載事項に不正があると公務員として採用される資格を失うことがあります。

履 歴 書

1 試験区分・職種		2 氏名（フリガナ）		※ 受験番号	
卒 職（ ）					
3 生年月日・年齢（令7年4月1日現在）・性別				写真 次のような写真を裏全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。 ・申込前6か月以内の撮影 ・縦4cm 横3cm ・脱帽、上半身、正面向き ・写真の裏に氏名を書くこと	
西暦 年 月 日生 歳 □ 男 □ 女					
4 現住所（フリガナ）（同居人の場合は、同居先も書いてください） （郵便番号 － ）（電話 － － ）					
5 連絡先（帰省地など、現住所以外に連絡先があればその連絡先） （郵便番号 － ）（電話 － － ）					
6 メールアドレス（採用試験、または緊急連絡先として使用しますので記入してください。）					
7 学 歴（所在地は市町村まで記入してください。）					
学 校 名		学 部 科 名		所 在 地	
最 終				期 間	
				年 月 から 年 月 まで	
				年 月 から 年 月 まで	
				年 月 から 年 月 まで	
中学校		－		年 月 から 年 月 まで	
8 職 歴 今までに就職したことがあれば新しいものから順に詳しく記入してください。（自家営業を含みます。）					
勤務先（部課名まで記入）		所 在 地		在 職 期 間	
				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	
9 特殊技能 検定、資格免許その他特殊な技能を有する人は記入してください					
名 称		種 類		取 得 年 月	
				資格・免許等の取扱機関	
10 健康状態 採用時に、特に配慮が必要なことがあれば記入してください					
障がいの申告		□ 無 □ 有 障がい名		等級 程度	
11 家族の状況					
配偶者		□ 無 □ 有 配偶者の扶養義務		□ 無 □ 有 扶養家族（配偶者を除く）	
人					
（宣誓欄） 私は、欄外に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また本票のすべての記載事項に相違ありません。 令 和 年 月 日 申込者氏名（自筆）					

次の各号のいずれかに該当する者は受験できません。

(1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人

(2) 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、その処分した日から2年を経過しない人

(3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人