

令和8年度採用 美唄市職員採用試験申込書

裏面の注意事項をよく読んで記入してください。

職 種	※受験番号
事 務 職 (精神保健福祉士)	

※受理年月日 令和 年 月 日

写 真

3か月以内に撮影した
脱帽・上半身・無背
景・正面向きのもの

縦4cm×横3cm

受 験 区 分	☐ 上 級 ☐ 中 級 ☐ 初 級
フ リ ガ ナ	
氏 名	
生 年 月 日	☐ 平成 年 月 日 (満 歳) ☐ 昭和

フリガナ	
現 住 所	〒 ————— 自宅電話 — — ————— 携帯電話 — — —————
フリガナ	
現 住 所 以 外 の 連 絡 先	〒 ————— (————— 方) 電話 — — —————

合否通知送付先及び受験に関する連絡先	☐ 現住所 ☐ 現住所以外の連絡先
--------------------	---

メ ー ル ア ド レ ス	
---------------	--

学 歴 (高 校 从 事 者)	学 校 名	学 部 ・ 学 科 等 名	在 学 期 間	卒 業 等 の 別
	現在(最終)		年 月 から 年 月 まで	☐ 卒業(修了) ☐ 卒業(修了) 予定 ☐ 中 退
	その前		年 月 から 年 月 まで	☐ 卒業(修了) ☐ 卒業(修了) 予定 ☐ 中 退
	その前		年 月 から 年 月 まで	☐ 卒業(修了) ☐ 卒業(修了) 予定 ☐ 中 退
	その前		年 月 から 年 月 まで	☐ 卒業(修了) ☐ 卒業(修了) 予定 ☐ 中 退

免 許 ・ 資 格	名 称	取 得 (予 定) 年 月	名 称	取 得 (予 定) 年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月

職 歴	勤 務 先	雇 用 区 分	在 職 期 間	業 種 ・ 職 務 内 容
	現在(最終)		年 月 から (年 月) 年 月 まで	
	その前		年 月 から (年 月) 年 月 まで	
	その前		年 月 から (年 月) 年 月 まで	
	その前		年 月 から (年 月) 年 月 まで	
	その前		年 月 から (年 月) 年 月 まで	

氏 名

※両面印刷できない場合は、必ず氏名を記入してください。

美唄市職員を志望する理由について	
精神保健福祉士を職業に選んだ理由について	
自己の性格等について(長所・短所、得意分野・不得意分野など)	
趣味・特技やクラブ・サークル活動などについて(学内外問わず)	
今まで最も打ち込んだことや何かを成し遂げたことについて	
民間等の社会人経験について(仕事内容や業務実績、学んだことなど)	
現在の健康状態や受験上の連絡事項について	(現在の健康状態や受験に際し伝えておきたいことがある場合は、その内容及び理由を記入してください。(例)身体の障がいのため、受験に車いすを使用する。)
以上のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名	

【記載上の注意事項】

- 1 黒ボールペン等を使用し(鉛筆不可)、自筆により楷書で丁寧に記載してください。
数字は算用数字を用いてください。
- 2 口の該当する項目には✓を記入してください。また、※印のある欄は記入しないでください。
- 3 学歴の欄には、高等学校卒業程度認定試験(旧大学入学検定試験)の合格者は、中学校から記入してください。
- 4 記載事項に不正があるときは、市職員として採用される資格を失うことがあります。
- 5 住所等記載事項に変更が生じた場合は、速やかに連絡してください。
- 6 その他については、記載例を参照してください。ご不明な点はお問い合わせください。