



豊橋市会計年度任用職員採用試験申込書

(令和4年度採用予定)

申込職種

- 看護師(認定こども園)
- 看護師(病児保育室)
- 保育士(病児保育室)

注：申込職種にレをつけてください。

写真貼付
(3.0cm×4.0cm)

受験番号 第 _____ 号 年 月 日撮影

※受験番号は市で記入しますので、記入しないでください。

ふりがな氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日生 (令和4年4月1日時点の年齢 満 歳)	国籍(外国籍の方)
現住所(書類送付先)	〒 _____			() —
上記以外の連絡先住所	〒 _____			携帯 — —

学歴	学校名	学部・学科	専攻(ゼミ)内容	在籍期間	修学区分
	最終学歴			年 月～ 年 月	卒業・中退 卒業見込
	その前の学歴			年 月～ 年 月	卒業・中退

職歴	勤務先名称	職務内容	所在地	在職期間	雇用形態
				年 月～ 年 月	正規・非正規 その他()
				年 月～ 年 月	正規・非正規 その他()
				年 月～ 年 月	正規・非正規 その他()
				年 月～ 年 月	正規・非正規 その他()

資格(免許)取得(見込)年月日	資格・免許
有(AT限定・ペーパーライバー)・無	普通自動車運転免許
S・H・R 年 月 日	
S・H・R 年 月 日	
S・H・R 年 月 日	
S・H・R 年 月 日	

パソコン技能について
自信あり・入力程度 ・できない
健康状態について
強健 ・ 普通 ・ 虚弱 (病名等:)

職歴、資格・免許は全て記載してください。行が不足する場合は、別紙に記載していただいても結構です。

◎裏面の志望動機・自己PRを必ず記入してください

志望動機・自己PR

上記のとおり申込みいたします。
なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しません。
また、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

豊橋市長 浅井由崇 様

令和 年 月 日 本人氏名(自筆)
