令和8年度　富良野市職員採用試験申込票

« R9.1採 »

≪ 令和９年１月１日 採用予定 ≫

※受付月日・番号

令和 8年　月　日
第　　号

受験する職種 受験希望する区分に○印をご記入ください。	〔事務職〕 A 大学卒 ・ B 短大卒 ・ C 高校卒 D 社会人 ・ E 障がい者

ふりがな		性 別
氏　名		男・女 記入は任意です
生年月日	昭 和 平 成　　年　　月　　日生　満　　歳	

1. 写真はこの欄に貼って下さい。
2. 縦4㎝、横3㎝とする。
3. 脱帽、正面向の上半身とする

ふりがな		電 話 番 号
現住所	〒　　－	自宅(　　)　　－ 携帯(　　)　　－
メールアドレス		

学　　歴　（ 最終学歴とその前二つ近い順で記入 ）			
在 学 期 間	学　校　名	課　程　名	○ で 囲 む
自　　年　月 至　　年　月			卒 業 見 込 卒　業
自　　年　月 至　　年　月			卒　業
自　　年　月 至　　年　月			卒　業

検　定　・　免　許　・　資　格　等			
名　　称	証　書		交 付 機 関 名
	年 月 日	番　号	
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		

	職　　歴　（アルバイト・パート除く）		
	勤務先名（部課まで）	勤務地	勤務内容等
自　年　月 至　年　月			
自　年　月 至　年　月			
自　年　月 至　年　月			
自　年　月 至　年　月			
自　年　月 至　年　月			

得意な学科・スポーツ・趣味	
各種クラブ・ボランティア活動など	
自己アピール	
健康状態及び既往歴	☐ 極めて健康　☐ 健康　☐ 健康にやや不安　☐ 健康に極めて不安（理由：　　） ※身体に障がいのある者は、その障がいの状況・程度を記入してください。（身体障害者手帳の写しも添付してください）

（記載上の注意）
1. ※印の欄以外の欄はもれなく記入または入力してください。
2. 記入する場合はインク又はボールペンを使用してください。
3. 自己アピール欄は、検定・免許・資格等以外の特技（手話日常会話・英会話など）を記入してください。
4. 各欄で不足が生ずる場合は、別紙(様式自由）に記入し提出してください。
5. 在学期間等はすべて年号（和暦）で記入してください。