

知多市職員採用候補者試験申込書（令和８年４月１日採用）

職 種		※受験番号		※受理年月日	
ふりがな 氏 名					
生年月日 昭 和 平 成 年 月 日 （満 歳）				性 別	男 ・ 女
ふりがな 現 住 所 〒（ - ）				電 話 （ ） - 携 帯 - -	
ふりがな 連 絡 先 （現住所と同じ場合は記入の必要はありません） 〒（ - ）				電 話 帰省先等（上記以外） （ ） -	
メールアドレス（パソコン又はスマートフォン）					
学 歴 （最終学歴から順番に中学校卒業までの学歴を記入してください。）					
在 学 期 間		学 校 名（学部・学科）		卒業等の別	
年 月から 年 月まで				卒業・卒業見込・中退	
年 月から 年 月まで				卒 業 ・ 中 退	
年 月から 年 月まで				卒 業 ・ 中 退	
年 月から 年 月まで				卒 業 ・ 中 退	
免許・資格					
取得（見込）年月日		免許・資格の名称		取得等の別	
年 月				取 得 ・ 取得見込	
年 月				取 得 ・ 取得見込	
年 月				取 得 ・ 取得見込	
年 月				取 得 ・ 取得見込	
私は、知多市職員採用候補者試験に応募したいので、募集要項の記載事項をすべて了承のうえ申し込みます。 なお、私は、募集要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 令和 7 年 月 日 氏 名（自署）					