

鎌倉市作業センター技能員採用試験申込書

* 申込書は必ず受験者本人が自筆で記入してください。

				受験番号	受付印
ふりがな		性 別		昭・平 年 月 日生	
氏 名		男 ・ 女		歳	
ふりがな				顔写真貼付欄	
(〒 —)				上半身・脱帽・正面 向きで最近6月以内 に撮影したもの 無背景 たて4cm・よこ3cm 裏面に氏名を記入	
住 所					
電話番号 () —					
e-mail アドレス					
ふりがな					
(〒 —)					
緊急連絡先住所					
緊急連絡先電話番号 () —					
学 歴					
在 学 期 間	区 分	在学 年数	学 校 名	学 部 科 名	
昭・平 年 月まで	卒 業	/	小学校		
昭・平・令 年 月まで	卒 業	/	中学校		
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで					
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで					
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで					
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで					
職 歴 (短期間のアルバイトは除く)					
在 職 期 間	在職年数	勤 務 先 名 称		所 在 地	職 務 内 容
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで					
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで					
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで					
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで					
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで					

賞 罰		
年 月	内 容	機 関
昭・平・令 年 月		
昭・平・令 年 月		
免 許 ・ 資 格		
名 称	取得年月日・所得見込年月	取 得 機 関
	昭・平・令 年 月 日	
	昭・平・令 年 月 日	
	昭・平・令 年 月 日	
	昭・平・令 年 月 日	
	昭・平・令 年 月 日	
	昭・平・令 年 月 日	
	昭・平・令 年 月 日	
	昭・平・令 年 月 日	
<作業センター技能員に応募した理由>		
<これまでの経験や知識、特技等をどの様に仕事に活かしたいか>		
<自己PR>		
<健康状態>		
私は受験案内に掲載してある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。 また、鎌倉市職員として採用されたときは、日本国憲法及び法律を尊重し、誠実かつ公正に職務に従事することを誓います。		
令和 年 月 日 氏 名（自署）_____		