

令和元年度 鴻巣市職員採用試験申込書

受験番号	※
------	---

職種	一般事務職(身体障がい者)		試験区分 (○で囲む)	上級(A)	中級(B)	初級(C)
フリガナ			性別	生年月日		
氏名				昭和・平成 年 月 日生 (令和2年4月1日現在満 歳)		
フリガナ			(写真貼付)  写真は縦4cm×横3cm、上半身脱帽、正面向き、無背景で、3か月以内に撮影したものを貼ってください(写真裏面に氏名を記載してください)。			
現住所	〒					
	電話番号(自宅)	携帯電話				
フリガナ						
緊急連絡先	〒					
	電話番号					
身体障 害者 手帳	交付機関名		障害名		手話通訳必要の有無(○で囲む)	
					必要である・必要でない	
	交付年月日(再交付年月日)	交付番号	身体障害者等級表による級別		車いす使用状況(○で囲む)	
	( 年 月 日 年 月 日)	第 号	級		使用している・使用していない	
職 歴	勤務先名称(部・課まで)		在職期間		職務内容(具体的に記入)	
	(現在)		年 月 日～ 年 月 日～ (期間 年 か月)			
	(その前)		年 月 日～ 年 月 日～ (期間 年 か月)			
	(その前)		年 月 日～ 年 月 日～ (期間 年 か月)			
学 歴 (高 等 学 校 か ら 記 入)	学校名・学部・学科		在学期間		備 考	
	(最終)		年 月 日～ 年 月 日～		卒・修了・卒業見込	
	(その前)		年 月 日～ 年 月 日～		卒・修了・中退	
	(その前)		年 月 日～ 年 月 日～		卒・修了・中退	
資 格 ・ 免 許	名称・種類		取得年月	名称・種類		取得年月
			年 月			年 月
			年 月			年 月
			年 月			年 月
備 考 欄	職歴、学歴、資格・免許で欄が不足する場合のみ記入してください。					
	私は、受験案内に掲げてある受験資格のすべてを満たしております。 また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。 注 黒のボールペンを使用し、かい書でいねいに書いてください。					
				申込日	令和 元 年 月 日	
				氏名	印	
				_____ (自署又は記名押印)		
※受験番号の欄は記入しないでください。						

## エントリーシート

1. 就職先として鴻巣市を志望する理由は何ですか。

---

---

---

---

---

---

---

---

2. 採用された場合、どのような仕事に取り組んでみたいですか。(理由も含めて)

---

---

---

---

---

---

---

---

3. 長所は何ですか。また、仕事の面でどのように生かすことができると考えていますか。

---

---

---

---

---

---

---

---

4. 短所は何ですか。また、それを克服するためにどのような努力をしていますか。

---

---

---

---

---

---

---

---

5. これまでに一番力を入れたこと、そこで得られたものは何ですか。

---

---

---

---

---

---

---

---

6. これまでに体験した最も大きな困難(試練)は何ですか。また、どのように克服しましたか。

---

---

---

---

---

---

---

---

7. 趣味、特技など自由にアピールしてください。

---

---

---

---

---

---

---

---