

令和7年度岡山市任期付職員採用選考申込書

岡山市総務局人事部人事課

(別紙の記入要領をよく読んでから記入してください。)

フリガナ 氏 名		選考区分		医 師	受付 番号	※	
生年月日(年齢は、申込日現在を記入すること。) 昭和・平成 年 月 日生(歳)					写 真 (タテ4cm×ヨコ3cm) 6か月以内に撮影 した、正面向き、脱 帽、上半身のもの ※写真裏面に氏名・生年月日を 記入すること。 ※下欄に写真撮影月を記入す ること。		
国籍	日本国籍						
性別(該当するものを○で囲むこと) ※任意記載	男・女						
フリガナ 現住所		〒 () ー () 方呼出) 携帯() ー					
フリガナ 送付先(合格通知その他の連絡を現住所以外のところに希望する場合のみ記入すること)		〒					
						令和 年 月撮影	

学 歴	学 校 名	学部・学科・課程・コース名	所 在 地	在学期間 (年月を記入)	卒・卒見等の区別 (○で囲むこと)
	最終(または現在)			市・区 町・村 昭平令 . ~ 昭平令 .	卒・卒見・中退
	その前			市・区 町・村 昭平令 . ~ 昭平令 .	卒・中退・転校
	その前			市・区 町・村 昭平令 . ~ 昭平令 .	卒・中退・転校
	その前			市・区 町・村 昭平令 . ~ 昭平令 .	卒・中退・転校

職 歴	学歴期間と重複しない現在までの経歴を記入(1か月以上のアルバイトを含む。)						
	勤 務 先 (名称)	職位・職名 (最終又は現在)	雇用形態 (正規・パート等)	職務内容(担当業務)	職務ごとの勤務期間 (応募に必要な職務経歴を含むと☑)	勤 務 地	備考
	現在(無職の場合は「なし」と記入)				昭平令 . ~ 在職中 ☐	市・区 町・村	
	その前				昭平令 . ~ 昭平令 . ☐	市・区 町・村	
	その前				昭平令 . ~ 昭平令 . ☐	市・区 町・村	
	その前				昭平令 . ~ 昭平令 . ☐	市・区 町・村	
	その前				昭平令 . ~ 昭平令 . ☐	市・区 町・村	
	その前				昭平令 . ~ 昭平令 . ☐	市・区 町・村	
	その前				昭平令 . ~ 昭平令 . ☐	市・区 町・村	
	上欄に書ききれない場合は、別途A4サイズの用紙に同様の表を作成し、職歴及び氏名を記入の上、添付すること						

応募に必要な職務経歴の期間 (5年以上)			年 月	
-------------------------	--	--	--------------	--

資 格 ・ 免 許	名 称	取得年月	名 称	取得年月
	医師免許	昭平令 . 取得		昭平令 . 取得 ・見込
	自動車運転免許	昭平令 . 取得 ・見込		昭平令 . 取得 ・見込
		昭平令 . 取得 ・見込		昭平令 . 取得 ・見込
		昭平令 . 取得 ・見込		昭平令 . 取得 ・見込

身体等の事情により 選考上配慮を要する事項	
--------------------------	--

私は、選考案内の記載内容を了承の上、選考を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(署名)

(必ず自筆で署名してください)