

(様式第1号)

市川市職員採用試験（栄養士・幼稚園教諭・獣医師） 受験申込書（エントリーシート）

(注)※欄は記入しないでください

受験区分 (受験する区分に○をつけてください。)	• 栄養士	※受験番号 (市川市記入欄)		顔写真 タテ 4.5cm × ヨコ 3.5cm
	• 幼稚園教諭			
	• 獣医師			
(フリガナ) 氏名			性別(○をつける) 男・女	
生年月日 及び年齢	昭和・平成 年 月 日生(西暦 年) 令和2年4月1日時点の年齢 歳			
現住所	〒			
連絡先	(携帯電話番号等)	記載内容を確認することがありますので留守番電話の設定をお願いします。		

1. 学歴（高等学校から最終学歴までを記載すること）

在学期間 (○をつけて年月を記入)		学校名	学部・学科・専攻	修学区分 (○をつける)
古 ↓ 新	昭 平 令 年 月	昭 平 令 年 月		卒業・卒業見込 中退・その他
	昭 平 令 年 月	昭 平 令 年 月		卒業・卒業見込 中退・その他
	昭 平 令 年 月	昭 平 令 年 月		卒業・卒業見込 中退・その他
	昭 平 令 年 月	昭 平 令 年 月		卒業・卒業見込 中退・その他

2. 職歴（枠が足りない場合は資格職としての職歴のみ記載すること。職歴が無い場合は「なし」と記載）

勤務期間 (○をつけて年月を記入)		勤務先	職務内容	雇用形態 (○をつける)
古 ↓ 新	昭 平 令 年 月	昭 平 令 年 月		正社員・任期付 非常勤・その他
	昭 平 令 年 月	昭 平 令 年 月		正社員・任期付 非常勤・その他
	昭 平 令 年 月	昭 平 令 年 月		正社員・任期付 非常勤・その他
	昭 平 令 年 月	昭 平 令 年 月		正社員・任期付 非常勤・その他
	昭 平 令 年 月	昭 平 令 年 月		正社員・任期付 非常勤・その他
	昭 平 令 年 月	昭 平 令 年 月		正社員・任期付 非常勤・その他
	昭 平 令 年 月	昭 平 令 年 月		正社員・任期付 非常勤・その他

(注)雇用形態は、派遣・パート・アルバイトは「非常勤」に○をつけること

3. 資格・免許

取得年月日 (○をつけて年月日記入)		資格・免許の種類	
昭 平 令	年 月 日	管理栄養士免許	取得 取得見込
昭 平 令	年 月 日	幼稚園教諭免許 () ※括弧内は、免許の種類(一種、二種、専修)を記入	取得 取得見込
昭 平 令	年 月 日	獣医師免許	取得 取得見込
昭 平 令	年 月 日		取得 取得見込

4. あなた自身について

あなたの 長所・短所	
趣味・特技	
<p>■市川市役所で働く際に健康上等、配慮してほしいことがあれば記入してください。</p>	

5. 志望動機

6. これまでの経験をどのように市の業務に活かして行きたいと考えているか

私は市川市職員採用試験受験案内に掲げてある応募資格をすべて満たしており、受験申込書(エントリーシート)の記載事項はすべて事実と相違ありません。

また、職員採用試験受験申込書(エントリーシート)については返還されないことを了承します。

令和 元年 月 日 氏名 _____ (自署)