令和2年10月採用　桜井市職員採用試験 エントリーシート

受験番号	※記入不要	受験職種		
フリガナ		生年月日		写真貼付欄 上半身脱帽・正面 縦 4cm×横 3cm カラー・白黒不問 ※裏面に職種と氏名を記入して貼り付けてください
氏　名		昭和 平成　　年　月　日		
		性別・年齢	歳 （令和２年４月１日現在）	
現住所	〒　－ 電話（　－　－　）　携帯（　－　－　）			
連絡先	☐ 現住所に同じ　☐ 下記の連絡先を希望 電話（　－　－　）　（〒　－　）			

	《旧→新》	学校の名称	学部・学科	在学期間	修学区分（○で囲む）
学歴		高等学校名		年　月から 年　月まで	卒業・修了、卒業・修了見込 中退
		短大・専門学校・大学名 等		年　月から 年　月まで	卒業・修了、卒業・修了見込 中退、（　学年）在学中
		専門学校・大学・大学院名 等		年　月から 年　月まで	卒業・修了、卒業・修了見込 中退、（　学年）在学中
		勤務先の名称	主な仕事内容	在職期間	雇用形態（○で囲む）
職歴				年　月から 年　月まで	正社員、臨時・アルバイト その他（　）
				年　月から 年　月まで	正社員、臨時・アルバイト その他（　）
				年　月から 年　月まで	正社員、臨時・アルバイト その他（　）

資格・免許	受験資格として必要な資格・免許を含めて、取得している資格・免許等があれば記入してください。（全職種） （例）普通自動車運転免許　○年○月取得 保健師免許　○年○月取得見込

【本　人　自　署　欄】

◎ 私は、①（　　）②（　　という在留資格）を有しています。

◎ 私は、次のいずれにも該当しておりません。

① 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

② 桜井市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者

③ 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し又はこれに加入した者

④ その他、地方公務員法に定める欠格条項に該当する者

私は、桜井市職員採用試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、上記のすべての記載事項に相違ありません。当該受験資格及び記載事項に相違があった場合は、採用を取り消されても異議ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名（自署）

《記入要領》

○ 連絡先欄について、現住所と同じ場合は、「現住所に同じ」に☑してください。
　現住所以外の場所に合格通知などの送付を希望する場合は、「下記の連絡先を希望」に☑し、その連絡先を記入してください。

○ 学歴、職歴、資格・免許の記入欄が不足する場合は、別紙に記入し提出してください（様式は問いません）。

○ 本人自署欄について、日本国籍を有する人は①（　　）に「日本国籍」と記入し、日本国籍を有しない人は②（　　）に「永住者」、「特別永住者」、「日本人の配偶者等」、「永住者の配偶者等」及び「定住者」のうちいずれかを記入してください。

○ 記入はすべて黒のインク又はボールペンを用い、かい書でていねいに記入、署名は、必ず自筆で行ってください。

○ 記載事項に不正があると、本市職員として採用される資格を失うことがあります。

氏　名	

受験番号 ※記入不要

※黒インクのボールペン等(消せないものに限る)で、自筆してください。

現在のあなたの状況を記入してください。
職業を選択する際に重視していること及び“桜井市職員”を志望する理由を記入してください。
あなたが桜井市でやってみたい仕事、興味のある分野について記入してください。
これまでの人生の中で最も頑張ったことを記入してください。 (取り組んだ理由や苦労したこと、その結果から得られたことを具体的に記入してください)

氏　名	

受験番号　※記入不要

※黒インクのボールペン等（消せないものに限る）で、自筆してください。

あなた自身のセールスポイント（職員として採用するメリットとなる点）を記入してください。
あなたと桜井市のエピソードがあれば記入してください。ない場合は、桜井市の印象を記入してください。
長所や短所を記入してください。
最近、関心や興味をもった事柄を記入してください。
趣味や特技などを記入してください。
日常的に心掛けていることを記入してください。
自由記入欄

令和2年10月採用　桜井市職員採用試験受験票

<table>
<tr><td>受験番号
※記入不要</td><td colspan="2">試験職種（区分）</td><td rowspan="5">{写真貼付欄}
受験には必ず
写真が必要です

申込受付終了後に、縦4㎝×横3㎝、上半身脱帽で　3カ月以内に撮影した写真の裏に受験職種・氏名を記入し、貼りつけてください。</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td></td><td>生年月日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">氏　名</td><td rowspan="2"></td><td>□昭和・□平成</td></tr>
<tr><td>年　　月　　日</td></tr>
</table>

※（令和　　年　　月撮影）

■試験日時

令和2年7月12日（日）

受付：8時30分～9時00分

■試験会場

桜井市保健福祉センター　陽だまり

（桜井市大字粟殿1000番地の1）

備考（連絡事項）

■受験心得

1. この受験票に試験職種（区分）、氏名、フリガナ、生年月日を黒インク又はボールペンで記入し、申込書等の書類と一緒に送付してください。受付後に受験番号を付して返送します。
2. 受験の際には必ず本票をお持ちのうえ、受付時間内に来てください。本票がないと受験できません。なお、写真が貼られていない場合、遅刻した場合も受験できません。
3. 試験当日は筆記用具をお持ちください。また、必要な方は、昼食、飲み物をお持ちください。
4. 会場のゴミ箱は使用できません。ゴミは各自持ち帰ってください。
5. 試験会場及びその周辺には駐車できませんので、車での来場は絶対に禁止します。
6. 会場及び会場敷地内は禁煙です。
7. その他係員の指示に従わない場合は、受験できなくなることがあります。

≪問い合わせ先≫
〒633-8585
奈良県桜井市粟殿432番地の1
桜井市役所　市長公室　人事課
℡0744-42-9111（内線315・316）