

令和 7 年 10 月採用・令和 8 年 4 月採用 桜井市職員採用試験 面接カード

受験番号		受験職種	
フリガナ		生年月日	
氏名		平成 年 月 日	
		年齢	歳 (令和 7 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(- -) [〒 -]	
学歴	旧 ↓ ↓ ↓ ↓	学校の名称	学部・学科
		高等学校名	年 月から 年 月まで
		短大・専門学校・大学名 等	年 月から 年 月まで
		専門学校・大学・大学院名 等	年 月から 年 月まで
		専門学校・大学・大学院名 等	年 月から 年 月まで
職歴	新 ↓ ↓ ↓ ↓	勤務先の名称	主な仕事内容
			在職期間
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
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いません。

① 拘禁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

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(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うい、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

※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。
これまでの学業について、好きな科目や学科(卒論・修論等がある場合はその内容)を記入してください。 (好きになったきっかけ、テーマを選んだいきさつ、その科目や卒論等から得たもの等を記入)
最近、関心や興味をもった事柄を記入してください。
長所や短所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。
この試験を受験するにあたり、気になっていることを記入してください。 (桜井市のこと、職場のこと、採用後のこと、勤務条件に関すること、なんでも構いません)
現在の就職活動状況について記入してください。
自由記入欄 (図、イラスト等の記載でも可)