

(別記様式)

千葉県職員採用選考考査申込書

※は記入しないでください。

職 種	※受験番号
ふりがな	
氏 名	
生年月日	
年 月 日生 (満 歳)	
※令和3年4月1日現在	
ふりがな	電話番号
現住所 〒 -	- -
	(方呼出)
ふりがな	電話番号
連絡先 〒 -	- -
	(方呼出)

(写真欄)
写真は縦 4cm、横 3cm、上半身脱帽、正面向で6か月以内に撮影したもの

学 歴

※中学校以降の学歴を記入

※修学区分：卒業・修了・中退・転校・卒業（修了）見込の別を記入

年	月	学 校 ・ 学 部 ・ 学 科	修学区分

職 歴

年	月	勤務期間	会社(官公庁)名	部・課名	職 務 内 容
自		年 月			
至					
自		年 月			
至					
自		年 月			
至					
自		年 月			
至					
自		年 月			
至					

※ 欄が不足する場合は、別紙でも可。

受験に必要な資格・免許等

--

※記入例：社会福祉士、精神保健福祉士 など

取得年月日	資 格 ・ 免 許 名
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

応募の動機

--