

※両面印刷してください

平成 30 年度松山市職員(薬剤師・獣医師)採用試験申込書

写 真 欄 (注) ・申込みのときに写真を貼ること。 ・写真は、申込前 3 箇月以内に撮影したもの(上半身、脱帽、正面向き、縦 5cm×横 4.5cm 程度) ・受験票にも同じ写真を貼ること。 ・写真の裏に申込者の氏名を明記してから貼ること。	(フリガナ) <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 氏 名	※受験番号
	生年月日 昭和・平成 年 月 日生	試験区分 <input type="checkbox"/> 薬 剤 師 (H) <input type="checkbox"/> 獣 医 師 (J)
〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (フリガナ) 住所 (試験結果等連絡先) 自宅電話 () - 携帯電話 - -		

●**学歴** (中学校からの学歴について最近のものを上段から順に記入してください。)

学校名	学 部 学 科	所在地 (市区町村まで可)	期 間	該当を ○で囲む
(最終)			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業・修了 卒業見込・修了見込 中退
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業

●**職歴** (今までの職歴について最近のものを上段から順に 5 つまで記入してください。ただし、3 箇月未満のアルバイトは除きます。)

勤務先 (部課まで詳しく)	所在地 (市区町村まで可)	在職期間	職務内容	雇用形態 (正社員・臨時 ・アルバイト等)
		S・H 年 月から S・H 年 月まで		
		S・H 年 月から S・H 年 月まで		
		S・H 年 月から S・H 年 月まで		
		S・H 年 月から S・H 年 月まで		
		S・H 年 月から S・H 年 月まで		

●松山市役所を志望する理由

●資格・免許 (受験資格として必要な資格・免許及びその他採用時に取得見込みの資格・免許を記入してください。)

	S・H 年 月		S・H 年 月
	S・H 年 月		S・H 年 月
	S・H 年 月		S・H 年 月

●日本国籍 (該当の有無を○で囲んでください。)

日本国籍	有 ・ 無
------	-------

●欠格条項 (次のそれぞれについて該当の有無を○で囲んでください。)

成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)	有 ・ 無
禁錮以上の刑に処せられ、その執行を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	有 ・ 無
松山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	有 ・ 無
人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者	有 ・ 無
日本国憲法施行の日以後において、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	有 ・ 無

●第1次試験希望会場 (下記会場の✓印は1会場に限ります。)

<input type="checkbox"/> 松山会場(松山市役所会議室)	<input type="checkbox"/> 東京会場(都市センターホテル)
-----------------------------------------	------------------------------------------

あなたはこの試験を、次のどの方法で知りましたか。(該当するものに✓印をしてください。複数回答可)

市広報紙 市ホームページ リクナビ2019 リクナビNEXT 合同就職説明会
学校 松山市役所業務説明会(3/16) 直接問合せ その他()

以上のとおり相違ありません。

平成 年 月 日 氏名 _____

- 【記入心得】
- ①黒のインク又はボールペンを使用し、必ず全て自筆で記入すること。 ②数字は算用数字を使用すること。
 - ③試験区分は、あなたの受験する□に✓印をすること。 ④※印欄は記入しないこと。
 - ⑤記載事項に虚偽又は不正があることが判明した場合は、合格を取り消します。

平成 30 年度
松山市職員(薬剤師・獣医師)採用試験受験票

試験区分
<input type="checkbox"/> 薬 剤 師 (H)
<input type="checkbox"/> 獣 医 師 (J)
※受験番号
(フリガナ)
氏 名

写 真 欄

(注)

- ・申込みのときに写真を貼ること。
- ・写真は、申込前3箇月以内に撮影したもの(上半身、脱帽、正面向き、縦5cm×横4.5cm程度)
- ・申込書にも同じ写真を貼ること。
- ・写真の裏に申込者の氏名を明記してから貼ること。

(第1次試験日時) 平成30年6月10日(日)午前8時50分から
(開場は8時20分を予定)

(第1次試験集合場所) 松山会場：松山市役所本館1階北口玄関
(愛媛県松山市二番町四丁目7-2)

東京会場：都市センターホテル
(東京都千代田区平河町2-4-1)

(第1次試験持参品)

試験当日の持参品は、平成30年度松山市職員(薬剤師・獣医師)
採用試験実施要領で確認してください。

松山市総務部人事課 (TEL089-948-6940)

✂ 点線で切り取って提出してください。 ✂

✂ 点線で切り取って提出してください。 ✂

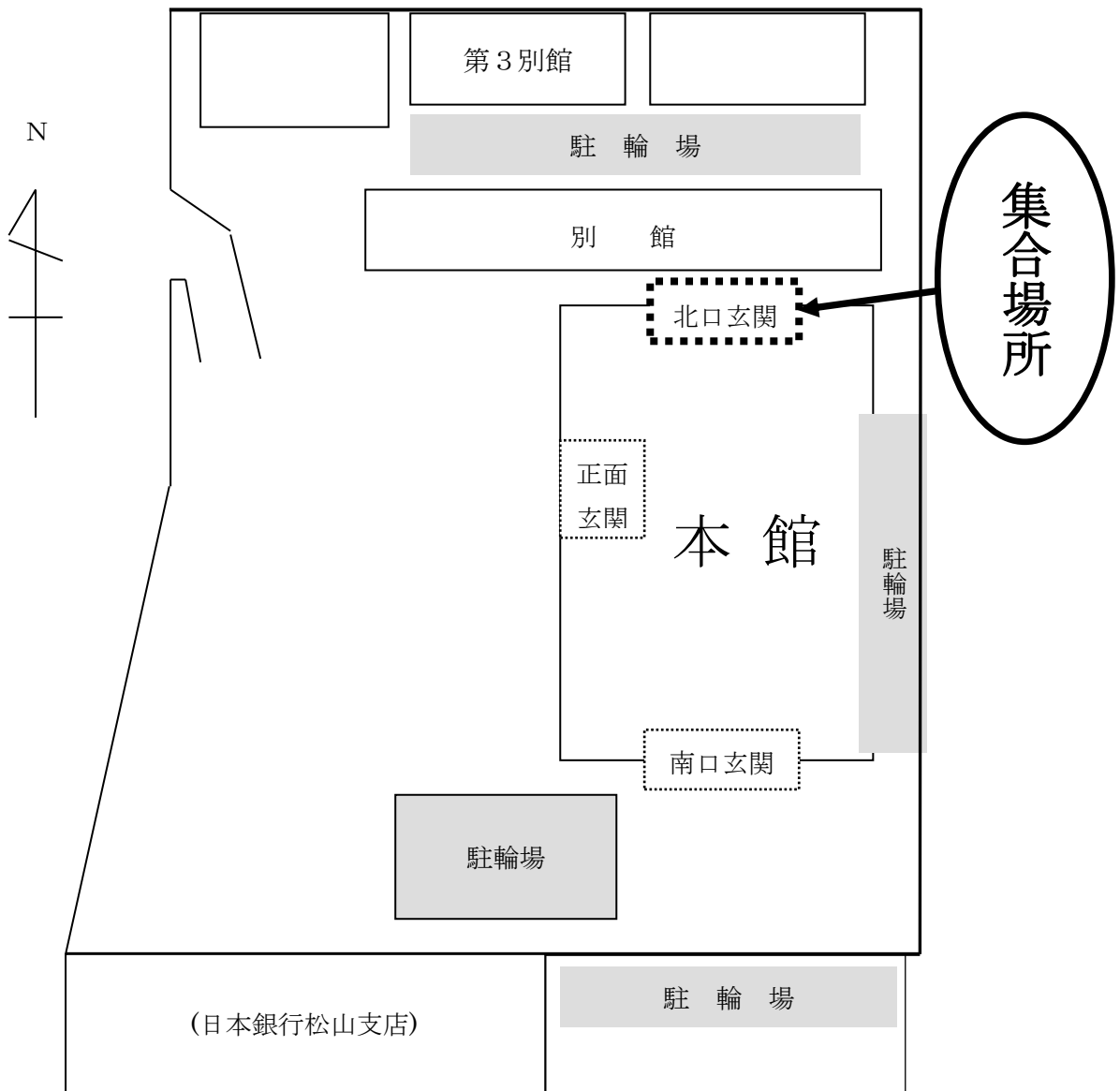
(注1) 必ず点線で切り取ってから提出してください。

(注2) 拡大・縮小印刷は行わないでください。

(注3) ※印欄は記入しないでください。

松山市役所 本館 1階北口玄関 地図

(愛媛県松山市二番町四丁目7番地2)



※ 松山市役所本館入口は、北口玄関のみです。